



# UNIVERSIDADE ESTADUAL DE RORAIMA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA



PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO  
**MESTRADO ACADÊMICO EM EDUCAÇÃO**

## 2ª Convocação de aluno especial – PPGE 2019.1

A UNIVERSIDADE ESTADUAL DE RORAIMA – UERR, por meio da Pró-reitora de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação torna público o Resultado da Seleção para Aluno Especial do Mestrado Acadêmico em Educação em parceria com Instituto Federal de Roraima – IFRR, semestre 2019.1, conforme quadro abaixo:

DISCIPLINAS	SELECIONADOS	DIA/ HORÁRIO	SALA
MAE 011 - História, cultura e identidade	Marcos Silveira Aranguiz	29/03 a 07/06/19 8h as 12h	Sala 06 UERR
MAE 012 - Teorias da aprendizagem e cognição	Marcos Silveira Aranguiz	11,12, 13, 14/03, 11 e 12/04, 09/05, 06/06 e 04/07/19 8h as 12h e das 14h as 18h	UFRR
MAE 013 – Educação, Ciência, Tecnologia e Sociedade	Leina Antonia Lucena Pantaleão	25 a 29/03, 01 a 05/04, 08 a 12/04/19 8h as 12h (IFRR)	Sala de Pós-Graduação no IFRR

De acordo com o Edital, os classificados dentro do limite de vagas deverão matricular-se na disciplina escolhida no dia **08 de março de 2019** no Registro Acadêmico da UERR, **de 8:00 as 14:00**, a entregar a ficha de matrícula, disponível em anexo, devidamente preenchida.

Os candidatos NÃO aprovados deverão retirar, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos após a divulgação do resultado final, a documentação entregue no ato da inscrição na Secretaria de Pós-graduação da UERR. Após esse prazo a documentação será descartada.

Boa Vista-RR, 01 de março de 2019.

**Profª. Drª. Carmem Véra Nunes Spotti**  
Coordenadora do Mestrado Acadêmico em Educação – UERR/IFRR



PPGE  
Rua 7 de Setembro, 231 - Canarinho  
CEP 69306-530 / Boa Vista - RR - Brasil  
Fone: (95) 2121-0943  
E-mail: ppge@uerr.edu.br  
www.uerr.edu.br



# UNIVERSIDADE ESTADUAL DE RORAIMA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA



PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO  
**MESTRADO ACADÊMICO EM EDUCAÇÃO**

## FICHA DE MATRÍCULA ALUNO ESPECIAL - MESTRADO EM EDUCAÇÃO 2019.1

NOME COMPLETO:

CPF	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EMISSÃO:
DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> SOLTEIRO(A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> VIÚVO(A) <input type="checkbox"/> EMANCIPADO(A)	SEXO: <input type="checkbox"/> MAS. <input type="checkbox"/> FEM.	POSSUI DEFICIÊNCIA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO SE SIM, QUAL?
VOCÊ É ESTRANGEIRO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	PASSAPORTE:	VISTO PERMANENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NACIONALIDADE: <input type="checkbox"/> BRASILEIRA <input type="checkbox"/> VENEZUELANA <input type="checkbox"/> GUIANENSE <input type="checkbox"/> OUTRA: _____
RAÇA (COR): <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> INDÍGENA	<input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> NEGRA <input type="checkbox"/> NÃO DISPÕE DA INFORMAÇÃO	<input type="checkbox"/> NÃO DECLARADO	TÍTULO ELEITORAL:
FILIAÇÃO:	NOME DO PAI:		
	NOME DA MÃE:		
ENDEREÇO RESIDENCIAL: (RUA/AV. E Nº)			
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
CEP:	CIDADE:	ESTADO:	PAÍS:
E-MAIL:		TELEFONE:	CELULAR:
<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>			
GRADUAÇÃO (NOME DO CURSO):		ANO DE CONCLUSÃO:	
INSTITUIÇÃO:		TIPO DE INSTITUIÇÃO: <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA	
PAÍS:	UF:	CIDADE:	

Boa Vista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

ASSINATURA DO ALUNO

RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA

NOME:

CPF:

RG:

Boa Vista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

ASSINATURA DO ALUNO

RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA



PPGE  
Rua 7 de Setembro, 231 - Canarinho  
CEP 69306-530 / Boa Vista - RR - Brasil  
Fone: (95) 2121-0943  
E-mail: ppge@uerr.edu.br  
www.uerr.edu.br