

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA NATUREZA
MESTRADO NACIONAL PROFISSIONAL EM ENSINO DE
FÍSICA**

**CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULAS – PS 2025
POLO 59 - UFAC**

A Coordenação Institucional do Mestrado Nacional Profissional em Ensino de Física em Rede Nacional (MNPEF - Polo 59/UFAC), com fundamento no Resultado Final apresentado pela Comissão de Seleção Local e, também, a partir da autorização de aproveitamento de vagas ociosas acerca do quantitativo nacional, convoca 2 (dois) aprovados adicionais para a Turma 2025 a encaminhar a documentação exigida a fim de realização da matrícula institucional no curso de Mestrado Nacional Profissional em Ensino de Física, conforme lista abaixo:

**LISTA DE CONVOCADOS
(DEMAIS CANDIDATOS ESCOLAS PRIVADAS E OUTROS CASOS)**

Grupo 1	Código de identificação (5 primeiros dígitos do CPF) e/ou Nome por Extenso	Nota Final	Classificação
----------------	---	-------------------	----------------------

Ampla concorrência	RODRIGO FROTA DE PAIVA	64,54	9°
	CLARA LIS PINHEIRO DE SOUZA	62,91	10°
Ações afirmativas (Quando for o caso)			
Grupo 2	Nome do Candidato	Nota Final	Classificação*
Ampla concorrência			
Ações afirmativas (Quando for o caso)			

O prazo para o envio dos documentos abaixo relacionados é até às 23h59min do dia 17 de março de 2025.

Documentação necessária:

1. Requerimento de Matrícula Institucional;
2. Declaração de docência em Física na educação básica ou em Ciências no ensino fundamental (e de estabilidade, no caso de ser professor efetivo);
3. Documento oficial de identidade com foto (RG ou CNH);
4. CPF (se já não constar no documento oficial com foto);
5. Diploma do curso de Graduação (frente e verso) e/ou Certidão de Conclusão de curso;
6. Histórico Escolar do curso de Graduação;
7. Comprovante de endereço atualizado;
8. Certidão de Reservista (para alunos do sexo masculino);
9. Título de Eleitor (com comprovante de quitação eleitoral);
10. Declaração de Disponibilidade;
11. Termo de Responsabilidade.

Local e forma de envio:

Os documentos devem ser encaminhados, exclusivamente, ao seguinte endereço de e-mail: ppg.profis@ufac.br.

Dúvidas e esclarecimentos:

Em caso de dúvidas ou necessidade de esclarecimentos, entrem em contato conosco através do mesmo endereço de *e-mail* supracitado.

Atenção: Todos os documentos devem ser digitalizados por completo, incluindo todas as páginas (frente e verso, se houver). Não serão aceitas cópias parciais ou trechos de documentos. Certifique-se de que o arquivo em formato *PDF* contenha o documento inteiro e esteja legível antes do envio. Recomenda-se que a data de emissão das declarações solicitadas não exceda 30 dias.

Acerca do preenchimento do Requerimento de Matrícula Institucional, o documento deve estar devidamente preenchido, legível e assinado, conforme previsto no artigo 6º da [Instrução Normativa NURCA nº 01/2023](#).

Assinado Eletronicamente

BIANCA MARTINS SANTOS – Presidente da Comissão de Seleção Local do Polo 59

ANEXO IV: DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, _____,
CPF _____, declaro que estou ciente que as aulas presenciais do Polo 59 do MNPEF serão realizadas nas segundas-feiras em período integral (manhã, tarde e noite). Atesto a minha disponibilidade para cursar as aulas presenciais ao longo do período dos dois anos iniciais do mestrado, caso venha ser aprovado no processo seletivo. Também atesto a minha disponibilidade de dedicar, fora o horário citado, pelo menos oito horas semanais para o desenvolvimento das atividades do curso.

Rio Branco – AC, _____de_____de 2025.

(Assinatura do candidato)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E MATRÍCULA

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL

Curso: _____

Nº do Edital de Seleção: _____

I – INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ Sexo: _____: Estado Civil: _____

Filiação: _____

Endereço Completo (com CEP): _____

Telefone: _____ E-mail: _____

II – DOCUMENTOS

Documento de Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Documento Militar (Nº do R.A.): _____

III – DADOS DE CONCLUSÃO DO ENSINO SUPERIOR

Instituição: _____

Curso: _____ Ano de Conclusão: _____

_____, ____ de _____ de _____.
(Local e Data)

Assinatura do(a) Candidato(a)

* Este requerimento deverá ser impresso, assinado e digitalizado juntamente com os demais arquivos solicitados para matrícula institucional, e, por fim, enviado em arquivo único para o e-mail matricula@ufac.br.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E MATRÍCULA**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, residente e domiciliado no
endereço _____

assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas nesta solicitação, e pela
autenticidade das cópias dos documentos digitalizados entregues para fins de matrícula no
Curso de _____,
Edital de Seleção nº _____, da Universidade Federal do Acre.

Declaro ainda estar ciente que a falsidade nas informações prestadas implicará nas
penalidades cabíveis, em âmbito civil, administrativo e penal.

_____, ____ de _____ de _____.

(Local e Data)

Assinatura do(a) Candidato(a)

* Este Termo de Responsabilidade deverá ser impresso, assinado e digitalizado juntamente com
os demais arquivos solicitados para matrícula institucional, e, por fim, enviado em arquivo
único para o e-mail matricula@ufac.br.