

**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)**

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

Ampla concorrência	ESTER SILVA DE SOUZA	<b>56,15</b>	11°
Ações afirmativas (Quando for o caso)			
<b>Grupo 2</b>	<b>Nome do Candidato</b>	<b>Nota Final</b>	<b>Classificação*</b>
Ampla concorrência			
Ações afirmativas (Quando for o caso)			

**O prazo para o envio dos documentos abaixo relacionados é até às 23h59min do dia 21 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](mailto: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](mailto: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](mailto:matricula@ufac.br).