



## **COMUNICADO – EDITAL 04/2023 – SELEÇÃO MESTRADO PROFISSIONAL DE SOCIOLOGIA EM REDE NACIONAL (PROFSOCIO)**

### **Reserva de Vagas**

#### **Universidade do Estado do Rio Grande do Norte (UERN)**

CONSIDERANDO o disposto na RESOLUÇÃO N.º 023/2021 – CONSEPE/ UERN,

CONSIDERANDO o disposto na RESOLUÇÃO N.º 073/2020 – CONSEPE/UERN,

CONSIDERANDO o disposto na RESOLUÇÃO N.º 08/2023 – CONSEPE/UERN,

CONSIDERANDO o disposto no Edital N° 04/2023 – MESTRADO PROFISSIONAL DE SOCIOLOGIA EM REDE NACIONAL PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU,

CONSIDERANDO o disposto no Regimento interno do ProfSocio/UERN,

CONSIDERANDO o disposto na ata da Reunião de Colegiado do ProfSocio/UERN de 30 de outubro de 2023,

A Coordenação Local do ProfSocio/UERN resolve que:

Serão destinadas 46,6% do total de vagas ofertadas às cotas no processo seletivo 2023, regido pelo Edital N° 04/2023 - MESTRADO



## PROFISSIONAL DE SOCIOLOGIA EM REDE NACIONAL PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU.

1. O processo seletivo para ingresso no curso ProfSocio/UERN 2023 deverá prever reserva de vagas em conjunto para os seguintes grupos:

- a) Negras(os) (pretos ou pardos) - 2 vagas
- b) Indígenas - 1 vaga
- c) Pessoas com deficiência (PcD) - 1 vaga
- d) quilombolas – 1 vaga
- e) ciganas(os) – 1 vaga
- f) pessoas transexuais ou travestis – 1 vaga

Total de reserva: 7 vagas

2. As inscrições nos grupos acima previstos, deverão ser solicitadas exclusivamente pela pessoa candidata;

2.1. Independentemente de sua condição, o(a) candidato(a) não está obrigado(a) a se inscrever em um dos grupos previstos;

2.2. A adesão pela pessoa candidata para concorrer às vagas reservadas para as cotas acontecerá de forma voluntária ao preencher e assinar o formulário de autodeclaração e/ou de declaração, conforme modelos disponíveis nos Anexos de I a IX deste comunicado e orientações constantes no tópico 3 deste comunicado, que deve ser enviado para e-mail: [profsocio@mestrado.uern.br](mailto:profsocio@mestrado.uern.br), impreterivelmente, até as 23h59min de 01 de dezembro de 2023, último dia de inscrição do processo seletivo, juntamente com cópia legível de documento oficial com foto;

2.2.1. Ambos os documentos devem estar em um único arquivo em formato PDF, intitulado “Documentação inscrição por cota”;

2.2.2. O assunto do e-mail deve ser: “Inscrição por cota”.



2.2.3. A Coordenação Local do ProfSocio/UERN não se responsabiliza por envios errados ou incompletos, sendo de exclusiva responsabilidade da pessoa candidata o envio correto do e-mail com a documentação requerida.

2.2.4. O envio do arquivo para o e-mail [profsocio@mestrado.uern.br](mailto:profsocio@mestrado.uern.br) com a candidatura à vaga por cota deve ser feito **após a realização da inscrição no processo seletivo**, por meio do link: <https://forms.gle/csG9c64mcBFh59VC8>. O envio da documentação para o e-mail sem a inscrição no processo seletivo torna a candidatura sem efeito.

2.3. O processo de homologação das solicitações de inclusão no grupo de cotistas somente ocorrerá após a publicação de edital do processo de heteroidentificação pela Coordenação do ProfSocio/UERN no Jornal da UERN (Jouern) (<https://portal.uern.br/jouern/>);

2.4. Os procedimentos das bancas de heteroidentificação e das comissões especiais serão definidos em edital específico publicado no Jouern;

2.5. O processo seletivo deve respeitar as seguintes etapas:

a) A pessoa candidata que optar por concorrer pela reserva de vaga por cota será submetida à banca de heteroidentificação – no caso de pretos, pardos, indígenas, quilombolas, ciganos, pessoas trans e travestis – ou à análise da documentação requerida e avaliação de junta multiprofissional, no caso de pessoas com deficiência, ainda durante a realização do processo seletivo;

b) A pessoa candidata à reserva de vagas prevista neste edital concorrerá, concomitantemente, às vagas destinadas à ampla concorrência, de acordo com a sua classificação na seleção.

c) As vagas remanescentes entre as destinadas às cotas deverão ser redirecionadas para ampla concorrência e preenchidas segundo a ordem de classificação;



3. A homologação das pessoas aprovadas de cada grupo de cota, conforme a opção, possibilitará a sua pré-matrícula. A pessoa candidata fica ciente de que para concorrer à vaga de reserva deve, a depender de sua escolha:

a) Negras: entregar autodeclaração (Anexo) por e-mail e comparecer, quando convocada, ao Procedimento de heteroidentificação, de acordo com o disposto na **Resolução N.º 023/2021 – CONSEPE**.

b) Pessoas com Deficiência: entregar autodeclaração (Anexo) por e-mail e apresentar, quando solicitado, laudo médico, com exames comprobatórios, atestando a condição característica desta modalidade, e deverá a pessoa candidata ser encaminhada para avaliação presencial por junta multiprofissional, de acordo com o disposto na **Resolução N.º 073/2020 – CONSEPE**.

c) Para indígena, quilombola, cigana, transexual e/ou travesti: entregar por e-mail autodeclaração (Anexo) de identidade assinalando o povo ou grupo indígena; a comunidade quilombola; o povo, família, grupo ou tronco cigano; as comunidades/redes/coletividades transexuais e travestis a que estão identificados e vinculados;

d) Para indígenas, quilombolas e ciganos(as): entregar por e-mail Declaração de Etnia e de Vínculo com Comunidade Indígena, Quilombola ou Cigana (Anexo), assinada por uma liderança e duas testemunhas da Comunidade Indígena, Quilombola ou Cigana à qual pertence o(a) candidato(a) (ou Registro Administrativo de Nascimento Indígena – RANI, confirmando o pertencimento étnico da pessoa);

e) Para Transexuais e Travestis: entregar por e-mail declaração (Anexo) de organização da sociedade civil que atue com a população transexual e travesti; ou declaração de um Conselho Estadual de Políticas Públicas de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais ou Declaração de outros



órgãos do poder público que trabalhem com Diversidade Sexual e de Gênero, confirmando a identidade de gênero do(a) candidato(a), assinada pela/o responsável pela referida organização/instituição e duas testemunhas.

4. A pessoa candidata inscrita em determinado grupo de cotas não poderá alterar sua inscrição em nenhuma fase do processo.

5. Casos omissos e não previstos nesta orientação serão objeto de análise do Colegiado do ProfSocio/UERN.

Coordenação ProfSocio/UERN



## ANEXO I

### AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, \_\_\_\_\_, inscrita/o no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e RG nº. \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, DECLARO para o fim específico de concorrência ao sistema de cotas, modalidade de vaga reservada para pessoas pretas, pardas e indígenas no Processo Seletivo do Programa de Mestrado Profissional de Sociologia da UERN, que sou ( ) preto ou ( ) pardo.

Declaro que estou ciente que, para finalidade de concorrência pelo Sistema de cotas do ProfSocio/UERN, em conformidade com RESOLUÇÃO N.º 073/2020 – CONSEPE, considera-se preto ou pardo, o candidato que assim se declare e que possua cor de pele preta ou parda com traços fenotípicos que o identifique como pertencente ao grupo étnico-racial negro, desconsiderando o genótipo, ou seja, sua ascendência (pai, mãe, avó etc). Declaro, ainda, estar ciente de que, se for verificada a não veracidade de quaisquer informações prestadas nesta autodeclaração, estarei sujeito(a) a qualquer tempo a penalidades legais (administrativas e penais).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
Cidade UF Data

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração,

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) candidata(o)



## ANEXO II

### AUTODECLARAÇÃO COMO INDÍGENA OU QUILOMBOLA

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrita/o no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e RG nº. \_\_\_\_\_,  
órgão expedidor \_\_\_\_\_, DECLARO para o fim específico de concorrência ao sistema de  
cotas, que sou  
( ) indígena ou ( ) quilombola.

Declaro, ainda, estar ciente de que, se for verificada a não veracidade de quaisquer  
informações prestadas nesta autodeclaração, estarei sujeito(a) a qualquer tempo a penalidades  
legais (administrativas e penais).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
Cidade UF Data

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração,

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) candidata(o)



## ANEXO III AUTODECLARAÇÃO COMO CIGANO(A)

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrita/o no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e RG nº. \_\_\_\_\_,  
órgão expedidor \_\_\_\_\_, DECLARO para o fim específico de concorrência ao sistema de  
cotas, que sou CIGANA(O), pertencente a [informar origem, etnia, família, tronco ou grupo]:

Declaro, ainda, estar ciente de que, se for verificada a não veracidade de quaisquer  
informações prestadas nesta autodeclaração, estarei sujeito(a) a qualquer tempo a penalidades  
legais (administrativas e penais).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
Cidade UF Data

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração,

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) candidata(o)





## ANEXO IV

### AUTODECLARAÇÃO COMO TRANSEXUAL OU TRAVESTI

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrita/o no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e RG nº. \_\_\_\_\_,  
órgão expedidor \_\_\_\_\_, DECLARO para o fim específico de concorrência ao sistema de  
cotas, que sou  
( ) transexual ou ( ) travesti.

Declaro, ainda, estar ciente de que, se for verificada a não veracidade de quaisquer  
informações prestadas nesta autodeclaração, estarei sujeito(a) a qualquer tempo a penalidades  
legais (administrativas e penais).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
Cidade UF Data

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração,

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) candidata(o)



## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DE ETNIA E DE VÍNCULO COM COMUNIDADE INDÍGENA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, órgão  
expedidor \_\_\_\_\_, DECLARO, para fins de ocupação de vaga destinada a candidata(o)  
indígena, que pertencço à etnia:

Nome da Localidade: \_\_\_\_\_.

Endereço: \_\_\_\_\_.

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone ( ) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Cidade

UF

Data

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração,

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) candidata(o)

**Atenção: É obrigatório coletar nos quadros a seguir a assinatura, devidamente identificada, de 1 (uma) Liderança Indígena e de 2 (duas) testemunhas indígenas.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Liderança  
Indígena

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha  
Indígena

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha  
Indígena

\_\_\_\_\_  
Nome legível da liderança  
Indígena

\_\_\_\_\_  
Nome legível da testemunha  
Indígena

\_\_\_\_\_  
Nome legível da testemunha  
Indígena

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade  
da liderança indígena

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade  
da testemunha indígena

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade  
da testemunha indígena



## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE ETNIA E DE VÍNCULO COM COMUNIDADE QUILOMBOLA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, órgão  
expedidor \_\_\_\_\_, DECLARO, para fins de ocupação de vaga destinada a candidata(o)  
quilombola, que pertencço à etnia:

Nome da Localidade: \_\_\_\_\_.

Endereço: \_\_\_\_\_.

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone ( ) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Cidade

UF

Data

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração,

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) candidata(o)

**Atenção: É obrigatório coletar nos quadros a seguir a assinatura, devidamente identificada, de 1 (uma) Liderança Quilombola e de 2 (duas) testemunhas quilombolas.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Liderança  
Quilombola

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha  
Quilombola

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha  
Quilombola

\_\_\_\_\_  
Nome legível da liderança  
Quilombola

\_\_\_\_\_  
Nome legível da testemunha  
Quilombola

\_\_\_\_\_  
Nome legível da testemunha  
Quilombola

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade  
da liderança Quilombola

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade  
da testemunha Quilombola

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade  
da testemunha Quilombola



## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO DE ETNIA E DE VÍNCULO COM COMUNIDADE CIGANA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, DECLARO, para fins de ocupação de vaga destinada a candidata(o) cigana(o), que pertenço à etnia, origem, família, tronco ou grupo:

Nome da Localidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone ( ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Cidade

UF

Data

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração,

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) candidata(o)

**Atenção: É obrigatório coletar nos quadros a seguir a assinatura, devidamente identificada, de 1 (uma) Liderança Cigana e de 2 (duas) testemunhas ciganas.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Liderança Cigana

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha Cigana

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha Cigana

\_\_\_\_\_  
Nome legível da liderança Cigana

\_\_\_\_\_  
Nome legível da testemunha Cigana

\_\_\_\_\_  
Nome legível da testemunha Cigana

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade da liderança Cigana

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade da testemunha Cigana

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade da testemunha Cigana



## ANEXO VIII

### DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO COMO TRANSEXUAL OU TRAVESTI

Declaramos que \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, órgão  
expedidor \_\_\_\_\_, é:

( ) transexual ( ) travesti

Nome da instituição/ organização: \_\_\_\_\_,

Endereço: \_\_\_\_\_.

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone ( ) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
Cidade UF Data

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração,

**Atenção: É obrigatório coletar nos quadros a seguir a assinatura, devidamente identificada, de 1 (uma) pessoa responsável por instituição ou organização e de 2 (duas) testemunhas.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura de responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha

\_\_\_\_\_  
Nome legível de responsável

\_\_\_\_\_  
Nome legível da testemunha

\_\_\_\_\_  
Nome legível da testemunha

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade  
de responsável

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade  
da testemunha

\_\_\_\_\_  
Nº da cédula de identidade  
da testemunha



## ANEXO IX

### FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF \_\_\_\_\_, pessoa candidata ao Processo Seletivo  
de discentes regulares do Curso de Mestrado Profissional de Sociologia da UERN  
(ProfSocio/UERN), declaro ser uma Pessoa com Deficiência (PcD).

Declaro, ainda, estar ciente de que, se for verificada a não veracidade de quaisquer  
informações prestadas nesta autodeclaração, estarei sujeito(a) a qualquer tempo a penalidades  
legais (administrativas e penais).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
Cidade UF Data

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) candidata(o)