

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Av. NS 15, 109 Norte, Sala 213, Bloco IV | 77001-090 | Palmas/TO  
(63) 3232-8032 | [www.uft.edu.br/prograd](http://www.uft.edu.br/prograd) | [prograd@uft.edu.br](mailto:prograd@uft.edu.br)



**EDITAL Nº 39/2015 - PROGRAD  
RESULTADO DE PRÉ-INSCRIÇÃO E  
CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA - PARFOR**

A Universidade Federal do Tocantins, por meio da Pró-reitoria de Graduação e da Coordenação Geral do Plano Nacional de Formação de Professores da Educação Básica (Parfor), torna pública a **relação dos professores em exercício que tiveram suas pré-inscrições validadas na Plataforma Freire para ingresso nos cursos de Graduação na Modalidade Parfor Presencial - Turmas 2015/2.**

Os professores que tiveram suas inscrições validadas deverão comparecer no Câmpus do curso para o qual se inscreveram, nos locais e horários descritos na convocatória em anexo, no período de período de 21 a 25 de maio de 2015 para realização do cadastro e da matrícula.

**1. DA RELAÇÃO DE PROFESSORES COM INSCRIÇÕES VALIDADAS**

1.1. A relação apresenta a seguinte ordem: Câmpus, Curso, Nome do(a) Candidato(a).

<b>CÂMPUS DE ARAGUAÍNA</b>	
<b>CURSO DE MATEMÁTICA</b>	
<b>ORDEM</b>	<b>NOME</b>
1	CLAUDIO LEITE GOMES
2	DIANA JAIRA COELHO FOLHA BARROSO
3	EVA GOMES DA SILVA
4	FABIANA KATIA DA SILVA MEDEIROS
5	FABIANO ALVES DE NOVAES
6	GLEICILEIA CRUZ SILVA
7	ILENA CARVALHO CORREIRA
8	INDIONOR PEREIRA DE LIMA GUARANI
9	JOANILSON PEREIRA DE FARIAS
10	JOAO EUDES DA SILVA
11	KLEGER TAVARES SOUSA
12	LOURENCO JOSE CAVALCANTE NETO
13	MARIA JOSE DOS SANTOS SILVA DA LUZ
14	PATRICIA DA SILVA SOUSA
15	ROSANO MOREIRA BRITO
16	SANDRA BATISTA DE MORAIS
17	SEILAMARIA FERREIRA ALENCAR
18	SILVA LEMES RIBEIRO
19	VALDINES APARECIDA CAMARGO HEINRICHS
20	WALISSON MARIANO CARVALHO SILVA
21	WESLEY DE OLIVEIRA

<b>CÂMPUS DE PALMAS</b>	
<b>CURSO DE INFORMÁTICA</b>	
<b>(Relação definida após sorteio Eletrônico na Plataforma Capes)</b>	
<b>ORDEM</b>	<b>NOME</b>
1	ALEX BARBOSA DE ARAUJO
2	ANA LUCIA MARIA DE MORAIS
3	ANA PAULA RODRIGUES DOS SANTOS
4	ANTONIO ALAN CARDEC ALVES OLIVEIRA
5	CELIA APARECIDA MOTTA LEMOS
6	CIBELE APARECIDA MARTINS DE TOLEDO
7	CLAUDIANE PIRES NEPUNUCENA
8	CLEBSON GOMES DA SILVA
9	CLEDSON CARVALHO DE AGUIAR
10	CLERISLENE DA ROCHA MORAIS NOGUEIRA
11	CLESIO SOUTO DE OLIVEIRA
12	ELIANE DOS SANTOS MIRANDA
13	ELIAS BRAZ LEITE
14	ELISIANE FERNANDES DA SILVA SANTOS ANDRADE
15	EVA DA CRUZ MOTA
16	FAGNER DE SOUZA NAZARENO
17	FERNANDINA BARBOSA DOS SANTOS
18	FLAVIO DA SILVA OLINI
19	GILSON BATISTA ALVES
20	HEXLEY SOUZA FIGUEIREDO SANTOS
21	INALVA CANDIDO DE SOUZA
22	ITAMAR LOCATELLI
23	JANAINA DE SOUSA CARVALHO
24	JARDAN PINHEIRO DOS SANTOS
25	JOCIVAN SUASSONE ALVES
26	JOSE FILHO BARBOSA RODRIGUES
27	JOSE MARCILIO SOARES DE AMORIM
28	LUCIA ALVES DA SILVA
29	LUCIANA REGIA DE OLIVEIRA MOREIRA
30	MADALENA VARZINHA FERREIRA MELO COSTA
31	MARCELENE BATISTA CUNHA
32	MARIA ANASTASIE CARVALHO DA CRUZ
33	MARIA DOS REIS RODRIGUES GONCALVES
34	MARIA LUZENI GOMES PEREIRA
35	NEURISVALDO RODRIGUES DE AMORIM
36	NILDETE BARROS DE SOUZA
37	OSAIRES GOMES DE SOUSA
38	VANICE NUNES DE CARVALHO
39	VERA LUCIA GOMES PEREIRA
40	VILMACI COELHO DE MELO

**CÂMPUS DE PORTO NACIONAL****CURSO DE LIBRAS****(Relação definida após sorteio Eletrônico na Plataforma Capes)**

<b>ORDEM</b>	<b>NOME</b>
1	ANA MEIRE DA SILVA COSTA RABELO
2	ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA SOUSA
3	CARLA JACQUELLINNE CRUZ RIBEIRO
4	CARMELITA BEZERRA DE AMORIM FILHA ANDRADE
5	CLAUDIA REGINA PAPALARDO ARANTES
6	CLAUDIANE OLIVEIRA CARDOSO DE SOUSA
7	CLENE MARIA NUNES DA SILVA
8	CLEUSIVAN RODRIGUES DA SILVA
9	CRISTIANO PEREIRA FLEURY
10	DEUZIDETH ARAUJO GONCALVES
11	EDITE LOPES DE SOUZA
12	ELENICE DANTAS DA SILVA MORAIS
13	ELIENE GONCALVES ARRUDA
14	ELIZETE VIEIRA LOPES OLIVEIRA
15	GENISVALDO MOURAO DE ALMEIDA
16	GILVAN DIAS PEREIRA DE OLIVEIRA
17	GIRLENE FERREIRA DOS SANTOS
18	IRIETE CAMELO PINTO DE CARVALHO
19	IRISMA ROCHA DA SILVA
20	JEANE ALVES DE MOURA
21	JEOVA TURIBIO AMARAL
22	JOSIEL BARBOSA SOARES
23	JUDITE FERNANDES NUNES RODRIGUES
24	JURAILDES RIBEIRO DOS SANTOS
25	MARIA ADRIANA ALVES RIBEIRO ANDRADE
26	MARIA APARECIDA PEREIRA FERREIRA
27	MARIA DA CRUZ QUIXABA DOS SANTOS
28	MARIA DA LUZ PEREIRA MOREIRA
29	MARIA JOSE CASTRO CARNEIRO
30	MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA CARNEIRO
31	MARILENE PEREIRA DA SILVA
32	MIRTES RAIMUNDO ALVES
33	PAOLA REGINA MARTINS BRUNO
34	ROSANGELA SOARES BRITO
35	SANDRA RODRIGUES DOS SANTOS
36	SEBASTIAO COSTA SOARES
37	SILVANIR ALVES BATISTA
38	SILVIA FERNANDES NUNES
39	VANUSA PEREIRA BRANQUINHO
40	ZENADIA CARVALHO VIEIRA

## **2. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

2.1. As atividades acadêmicas dos cursos serão iniciadas no dia 03 de julho de 2015.

2.2. Faz parte deste edital o seguinte anexo:

- a) Anexo I – Convocatória para Matrícula – Parfor 2015/2

Palmas, 07 de maio de 2015

BERENICE FEITOSA DA COSTA AIRES  
Pró-Reitora de Graduação

**EDITAL Nº 39/2015 - PROGRAD**  
**ANEXO I - CONVOCATÓRIA PARA MATRÍCULA - PARFOR - 2015/2**

A Pró-Reitoria de Graduação (Prograd), em conformidade com o Edital nº 39/2015 referente ao ingresso nos cursos de Graduação na Modalidade Parfor Presencial - Turmas 2015/2, **convoca todos os candidatos que tiveram as inscrições validadas para realização do cadastro e da matrícula no período de 21 a 25 de maio**, no câmpus do curso para o qual se inscreveu, de acordo com os locais e horários abaixo descritos.

**1. DOS HORÁRIOS E LOCAIS DE ATENDIMENTO**

<b>Câmpus</b>	<b>Local</b>	<b>Endereço</b>	<b>Horário</b>
Araguaína	Secretaria Acadêmica	Av. Paraguai, s/n – esquina com Rua Uxiramas Setor Cimba Araguaína/TO. Fone: (63) 2112 2210	08h30 – 11h30 / 14h30 – 17h30
Palmas	Secretaria Acadêmica	Av. NS 15, Quadra 109 Norte, Plano Diretor Norte, Bala I, Palmas/TO Fone: (63)3232-8192	08h30 – 11h30 / 14h30 – 17h30
Porto Nacional	Secretaria Acadêmica	Rua 03, Quadra 17, Lote 11, S/Nº, Setor Jardim dos Ipês Porto Nacional/TO. Fone: (63) 3363-0508	08h30 – 11h30 / 14h30 – 17h30

**2. DOS DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA**

2.1. Ainda em conformidade com o Regimento Acadêmico da Universidade Federal do Tocantins, no ato da matrícula, deverão ser apresentados os documentos abaixo relacionados:

- a) Ficha Cadastral, devidamente preenchida e assinada pelo candidato (Modelo anexo);
- b) Ficha de Identificação Complementar – Diagnóstico de Deficiência – apenas para os candidatos que declarem possuir algum tipo de deficiência, devidamente preenchida e assinada pelo candidato; (Modelo anexo);
- c) Certificado de conclusão do Ensino Médio ou estudos equivalentes, registrado no Órgão competente - o original e uma fotocópia ou fotocópia autenticada ou Declaração, emitida por órgão competente, em que se ateste a Conclusão do Ensino Médio.
- d) Histórico Escolar do Ensino Médio, mesmo para os candidatos que já tenham curso superior - o original e uma fotocópia ou fotocópia autenticada;
- e) Certidão de Nascimento ou Casamento - o original e uma fotocópia ou fotocópia autenticada;
- f) Documento de Identidade - o original e uma fotocópia ou fotocópia autenticada. No caso de candidato estrangeiro, Cédula de Identidade expedida pela Polícia Federal, ou passaporte, com Visto Temporário de estudante válido;

- g) Cadastro de Pessoa Física (CPF) próprio- o original e uma fotocópia ou fotocópia autenticada;
- h) Comprovante de residência atualizado - o original e uma fotocópia ou fotocópia autenticada;
- i) Uma foto recente, tamanho 3x4;
- j) Para candidatos maiores de 18 anos, título de eleitor e comprovante de quitação com a justiça eleitoral, que poderá ser emitido por meio do endereço eletrônico: <http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>; - o original e uma fotocópia ou fotocópia autenticada;
- k) Para candidatos do sexo masculino maiores de 18 anos, comprovante de quitação com o serviço militar- o original e uma fotocópia ou fotocópia autenticada;
- l) Para candidatos estrangeiros: Em caso de apresentação de documentos escolares provenientes de instituições do exterior, visto da autoridade consular brasileira do país em que o curso foi realizado, acompanhado da respectiva tradução oficial feita por tradutor juramentado e documento equivalente de convalidação de estudos, emitido pela Secretaria de Estado da Educação.

### **3. DAS INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

3.1. No intuito de agilizar o atendimento, estamos disponibilizando, em anexo, a Ficha Cadastral que deverá ser preenchida, assinada e entregue durante a realização da matrícula, juntamente com os documentos necessários.

### **4. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

4.1. Em caso de dúvidas, favor entrar em contato por meio do telefone (63) 3232-8032 ou [prograd@uft.edu.br](mailto:prograd@uft.edu.br).

Palmas, 07 de maio de 2015

BERENICE FEITOSA DA COSTA AIRES  
Pró-reitora de Graduação

**EDITAL Nº 39/2015 – PROGRAD  
ANEXO – FICHA CADASTRAL**

Foto

**Nº Matrícula:**

**FICHA CADASTRAL DO ALUNO**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome:

Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Solteiro(a)	Sexo:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Data Nascimento		
Sexo:						Dia	Mês	Ano

Naturalidade: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

**RESIDÊNCIA**

End. (Rua, Av. etc) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone fixo: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS PESSOAIS**

RG: \_\_\_\_\_ Órg. Exp.: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data Exp.: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Título de Eleitor: \_\_\_\_\_

Etnia/Raça  Parda  Preta  Branca  Indígena  Amarela  Indígena

Deficiência  Sem Deficiência  Com Deficiência (Caso declare possuir algum tipo de deficiência, deverá ser preenchido o formulário complementar para descrição da deficiência)

**INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO:**

Tipo de Instituição:  Pública  Privada

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_

**Forma de Ingresso (Para uso exclusivo da UFT)**

Processo Seletivo	<input type="checkbox"/> Vestibular	<input checked="" type="checkbox"/> SiSU	<input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Intercâmbio	<input type="checkbox"/> PEC-G
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Parfor	<input type="checkbox"/> EaD	<input type="checkbox"/>

**Modalidade de Vaga**

Universal	<input type="checkbox"/> Ampla Concorrência
Lei 12.711	<input type="checkbox"/> EP 1,5 salários mín. - Demais candidatos
	<input type="checkbox"/> EP 1,5 salários mín. - Pretos, Pardos ou Indígenas
	<input type="checkbox"/> EP > 1,5 salários mín. - Demais candidatos
	<input type="checkbox"/> EP > 1,5 salários mín. - Pretos, Pardos ou Indígenas
Ações afirmativas	<input type="checkbox"/> Quilombolas
	<input type="checkbox"/> Indígenas

**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA**

Solicito Matrícula no 1º semestre do Curso de: \_\_\_\_\_

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e aceitar todas as normas regimentais da UFT.

↘ Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA**

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_

Assinatura do(a) Secretário(a) Acadêmico

↘ Assinatura do(a) Candidato(a) Aprovado(a)/Procurador(a)

**EDITAL N° 39/2015 – PROGRAD  
FICHA CADASTRAL COMPLEMENTAR**

**Diagnóstico da Deficiência, Transtorno Global do Desenvolvimento ou Altas Habilidades/Superdotação**

**IDENTIFICAÇÃO**

**Nome:**

Caso tenha declarado possuir algum tipo de **Deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação**, na Ficha Cadastral do Aluno, **deverá ser informado o tipo da deficiência:**

**Deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação apresentada**

Cegueira	
Surdez	
Deficiência Física	
Deficiências Múltiplas	
Auditiva	
Surdocegueira	
Autismo	
Síndrome de RETT	
Altas habilidades/superdotação	
Deficiência Intelectual	
Síndrome de Asperger	
Transtorno Desintegrativo da Infância	
Visão subnormal ou Baixa visão	
Outros: (Descreva aqui)	

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e aceitar todas as normas regimentais da UFT.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_