

## CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA 2026

**Convocação para realização de matrículas dos candidatos aprovados e classificados no processo de seleção de Mestrado Profissional em Educação Inclusiva em Rede Nacional (Profei) para ingresso no 1º semestre de 2026.**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Inclusiva do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas - IFAM CMC torna público, a LISTA DE CLASSIFICADOS E CONVOCADOS PARA A REALIZAÇÃO DE MATRÍCULAS **do dia 26 de janeiro a 09 de fevereiro de 2026, até às 23:59 horas (Horário de Manaus)** conforme número de vagas das linhas de pesquisa:

Linha	Candidato(a) Convocado(a)
II	Adelannie Sussuarana da Rocha
I	Armeson Frank da Silva Zacarias
III	Augusto Carvalho de Souza
II	Carlos Jonathan Brito da Costa
II	Carolina Paiva Guimaraes Coelho
II	Clissia Reis da Silva
III	Daniel de Nazare Correa
I	Diego Rolim Vasconcelos
II	Elaine dos Santos Sarah Vieira
II	Emilia Souza Arrua
I	Fernanda Enne Hayden Goncalves de Souza
I	Genilson Alves Marques
I	Gilmar Macêdo Vieira
II	Jean Braulio Santana Reis
III	Jeane Xavier de Lima
I	Joelma de Souza Maricauda
II	Joseanne Mendes Gomes
III	Jullyana Campos Dias
I	Marcia Santos Sacramento
II	Marcio Junio Diniz da Silva
III	Maria Antonia Barreiros de Moura
I	Mirlene Silvano de Lima Souza
III	Nathalia Gianine Negreiros da Silva
III	Orlene Pereira Januario Magalhaes
III	Raimunda Damiana da Fonseca Viana
II	Rodrigo Soares Maués
I	Shelda de Souza Barros
III	Tatiane Feitosa de Oliveira
I	Vanessa de Oliveira Pinheiro do Nascimento

Considerando o estabelecido no edital de abertura e o Regimentos do Programa a efetivação da Matrícula somente ocorrerá mediante apresentação dos documentos obrigatórios de acordo com o Edital 08/2025. Segue a lista de documentação:

1. Documento de Identificação com foto: Carteira de Identidade, Carteira Nacional de Habilitação de motorista;
2. Foto em formato 3x4 colorida e recente;

3. Certidão de casamento ou nascimento;
4. Título de eleitor e certidão de quitação eleitoral disponível no link: [Autoatendimento eleitoral — Tribunal Superior Eleitoral](#) ;
5. Certificado de Reservista para homens respeitando a legislação vigente;
6. Diploma de Graduação. O arquivo deve ser enviado com cópia frente e verso do documento;
7. Histórico do curso de Graduação. O arquivo deve ser enviado com cópia frente e verso do documento;
8. Termo de posse ou contrato de trabalho (com data atualizada de janeiro ou fevereiro de 2026), emitido pelo setor de gestão de pessoas do sistema de ensino público ao qual o candidato está vinculado;
9. Contracheque ou holerite do mês de fevereiro de 2026;
10. Declaração da Escola que comprovando o exercício em docência, atualizado até a data final da matrícula 09/02/2026;
11. Cadastro na Plataforma Freire: <https://freire.capes.gov> (Enviar o arquivo em PDF)
12. Currículo Lattes Atualizado: Cadastro ou atualização realizada na [Plataforma Lattes](#). (Enviar o arquivo em PDF gerado pelo sistema);
13. Requerimento de Matrícula – PROFEI/ IFAM. (Anexo II);
14. Formulário de Matrícula – PROFEI/ IFAM – TURMA 2026 (Anexo III).

A inexistência das informações e/ou irregularidades e/ou falsidades nos documentos, mesmo que verificadas a qualquer tempo, em especial por ocasião da matrícula, acarretarão a nulidade da inscrição com todas as suas decorrências, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, civil e criminal.

Após preenchimento e assinaturas, os documentos (requerimento, declaração, formulário de documentos e cópias dos documentos) devem ser enviados no formato PDF (anexos) – E-MAIL: [coord.profei.cmc@ifam.edu.br](mailto:coord.profei.cmc@ifam.edu.br).

Manaus, 23 de janeiro de 2026.



Profª. Dra. Darlane Cristina Maciel Saraiva Soares  
Coordenadora do Mestrado PROFEI/IFAM  
Portaria nº 260 - 27 de março de 2025

## ANEXO I

### TIMBRE / CARIMBO DA INSTITUIÇÃO

#### DECLARAÇÃO/CERTIDÃO DE COMPROVAÇÃO DE EFETIVO EMITIDA PELO DIRETOR DA ESCOLA

Declaro, sob as penas da Lei, para fins de comprovação de vínculo empregatício para a matrícula como aluno (a) regular da Turma 2026 no Programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional em Educação Inclusiva – Profei, que o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_ R.G. nº \_\_\_\_\_, CPF. nº \_\_\_\_\_, é funcionário (tipo de contratação: concursado ou contratado) nesta Unidade Escolar (preencher com os dados completos da escola que atua (nome, endereço, cep, cidade)), com data (de posse ou de contratação) no dia.

O(a) candidato(a) desempenha a função de professor regente de turma e/ou professor de Atendimento Educacional Especializado (AEE), com uma carga horária de \_\_\_\_\_ horas semanais, com atividades desempenhadas pelo candidato(a): (descrever todas as atividades desenvolvidas pelo candidato na Unidade Escolar (disciplinas, turmas, séries, ano ou AEE)).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

\_\_\_\_\_  
Nome, cargo/função/setor, matrícula ou CPF  
assinatura da autoridade responsável pelo Diretor da Escola.

## ANEXO II

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – PROFEI/ IFAM

Ilmo(a). Sr(a).

Coordenador(a) do PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -  
PROFEI

Eu .....  
nacionalidade....., CPF nº .....,  
selecionado para ingressar no PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA  
- PROFEI, requeiro minha matrícula no referido curso a partir de ..... de ..... de  
..... Envio em anexo: diploma ou certidão de conclusão do curso de licenciatura com  
histórico acadêmico, RG, CPF, Comprovante de Endereço, Título e aceito seguir rigorosamente as  
exigências internas da Instituição Associada à Rede Nacional (PROFEI/IFAM).

Declaro conhecer e estar de acordo com as normas regimentais que regem este Programa de Pós-  
Graduação e concordo com as condições estabelecidas pelo Curso e seu Regimento.

Outrossim declaro que tenho conhecimento e aceito todas as disposições regimentais deste  
Programa.

..... de ..... de 20.....

Nestes termos, pede deferimento.

.....  
Assinatura do requerente

### ANEXO III

## FORMULÁRIO DE MATRÍCULA – PROFEI – TURMA 2026

<b>1. DADOS GERAIS</b>			
NOME COMPLETO:			
CPF/CIN:		E-Mail:	
NOME DA MÃE:			
NOME DO PAI:			
SEXO: ( ) M ( ) F		DATA DE NASCIMENTO:	
ESTADO CIVIL:			
Tipo sanguíneo: _____		Raça:	
Fator RH: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> -		<input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Não declarada <input type="checkbox"/> Indígena ( _____ )	
Se portador de deficiência física:			
<input type="checkbox"/> Visual parcial <input type="checkbox"/> Visual total <input type="checkbox"/> Auditiva parcial <input type="checkbox"/> Auditiva total <input type="checkbox"/> Outra ( _____ )			
Forma de acesso:			
<input type="checkbox"/> Ampla concorrência <input type="checkbox"/> Preto/pardo/indígena/quilombola <input type="checkbox"/> PcD			
Escola que concluiu o Ensino Médio:			
Tipo de Escola: ( ) Pública ( ) Privada		Ano de Conclusão:	
Link do Currículo na Plataforma Lattes:			
<b>2. NATURALIDADE</b>			
País:		Município:	
		UF:	
<b>3. DOCUMENTAÇÃO</b>			
RG:		Órgão Expedição:	
Título Eleitor:		UF:	
Zona:		Seção:	
Certificado Militar:		Data da Expedição:	
Série:		Categoria:	
Órgão:			
Passaporte:		RNE (Registro Nacional de Estrangeiro)	
<b>4. INFORMAÇÕES PARA CONTATO</b>			
CEP:		Logradouro: <input type="checkbox"/> Rua <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Bloco <input type="checkbox"/> Praça <input type="checkbox"/> Travessa	
		<input type="checkbox"/> Rodovia <input type="checkbox"/> Outro: _____	
Endereço Completo:			
Complemento:			
UF:		Município:	
Telefone Fixo: ( )		Telefone Celular: ( )	
<b>5. DADOS DA GRADUAÇÃO</b>			
Instituição de ensino:			
Curso:			
Tipo: <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Bacharelado <input type="checkbox"/> Tecnológico			
Ano de conclusão:		Turno: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno <input type="checkbox"/> Diurno	



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
AMAZONAS  
CAMPUS MANAUS-CENTRO  
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA - PROFEI**



**Declaro aceitar as disposições expressas no Regulamento Interno do PROFEI, assumindo a responsabilidade, de qualquer espécie, pela autenticidade dos documentos entregues e informações prestadas no ato da matrícula neste estabelecimento, conforme legislação vigente.**

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Pós-graduando(a)

\*Todos os documentos aqui indicados devem ser enviados as cópias via e-mail.