

EDITAL Nº 053/2024 - DRA/PROGRAD

Convocação em SEGUNDA CHAMADA de CANDIDATO INDÍGENA APROVADO no XXIII VESTIBULAR DOS POVOS INDÍGENAS NO PARANÁ, para matrícula em cursos de Graduação da UNESPAR no ano letivo de 2024.

O DIRETOR DE REGISTROS ACADÊMICOS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ - UNESPAR, Ericson Raine Prust, no uso de suas atribuições e, considerando:

- A [Lei Estadual nº 14.995, de 09 de janeiro de 2006](#), que dá nova redação ao Art. 1º da Lei 13.134/2001, assegurando 06 (seis) vagas como cota social indígena para o ingresso nas Universidades Públicas Estaduais e demais legislações pertinentes (<https://www.seti.pr.gov.br/conselhos/cuia>);
- O [Edital nº 009/2024-COPS/UJEL](#) - HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO FINAL - XXIII Vestibular dos Povos Indígenas no Paraná (<https://www.cops.uel.br/v2/Selecao/DetailharSelecao/Selecao/324>);
- O [Edital nº 047/2024-DRA/PROGRAD](#) - Convocação para matrícula em PRIMEIRA CHAMADA de candidatos(as) aprovados(as) no XXIII VESTIBULAR DOS POVOS INDÍGENAS NO PARANÁ, para ingresso no ano letivo de 2024 nos cursos de graduação da UNESPAR.

CONVOCA:

Art. 1º. O candidato elencado no Anexo "A" deste edital, **APROVADO no XXIII VESTIBULAR DOS POVOS INDÍGENAS NO ESTADO DO PARANÁ**, para efetivar sua matrícula no período de **02 a 07 de maio do corrente ano**, encaminhando de forma digitalizada, via e-mail da Seção de Registros Acadêmicos/Secretaria Acadêmica do respectivo *Campus* e Curso no qual optar por ingressar, para o ano letivo de 2024, os documentos elencados no Art. 2º deste Edital.

Art. 2º. O candidato deverá encaminhar o **Requerimento de Matrícula** devidamente preenchido, disponível no Anexo "B", deste Edital, juntamente com os seguintes **documentos pessoais** (digitalizados):

- I. **Certidão de Nascimento ou Casamento;**
- II. **Cédula de Identidade Civil (RG);**
- III. **CPF;**
- IV. **Documento Militar ou Certificado de Dispensa Militar;** (para maiores de 18 anos, do sexo masculino);
- V. **Título de Eleitor;** (para maiores de 18 anos);
- VI. **Histórico Escolar do Ensino Médio**, contendo no mesmo a **Certificação de Conclusão e uma cópia**, frente e verso (como o original), numa única peça.
 - a) O(a) requerente que no ato da matrícula, não portar a via original do Histórico Escolar do Ensino Médio, poderá entregar uma Declaração/Certidão de Conclusão de Ensino Médio, devidamente assinada pela autoridade escolar e carimbada, que tornará a matrícula condicional até a entrega da via original do Histórico Escolar do Ensino Médio, que deverá ser feita impreterivelmente no prazo de 30 dias.

§ 1º O(a) candidato(a) convocado(a) para matrícula que possuir filho(s), deverá enviar também, a Certidão de Nascimento do(s) mesmo(s), de maneira digitalizada, juntamente com a documentação elencada no Art. 2º.

§ 2º Os documentos destacados no Artigo 2º devem ser digitalizados de maneira legível, sem cortes, emendas, rasuras ou outros vícios.

Art. 3º. O não envio da documentação acima solicitada, invalida o pedido de matrícula e caracteriza renúncia à vaga.

Art. 4º. Os(as) candidatos(as) classificados(as) que não cumprirem as exigências deste Edital perderão direito à vaga, sendo substituídos(as) pelos(as) próximos(as) candidatos(as) da lista de espera.

Art. 5º. Não será efetivada matrícula ao(a) candidato(a) que já tenha concluído um curso superior.

Art. 6º. Considera-se como endereço de e-mail oficial dos respectivos *campi* da Unespar:

- UNESPAR - CAMPUS DE APUCARANA

Seção de Controle Acadêmico/Secretaria Acadêmica

E-mail: secretaria.apucarana@unespar.edu.br

- UNESPAR - CAMPUS DE CAMPO MOURÃO

Seção de Controle Acadêmico/Secretaria Acadêmica

E-mail: sa.campomourao@unespar.edu.br

- UNESPAR - CAMPUS DE CURITIBA I - EMBAP

Seção de Controle Acadêmico/Secretaria Acadêmica

E-mail: secretaria.embap@unespar.edu.br

- UNESPAR - CAMPUS DE CURITIBA II - FAP

Seção de Controle Acadêmico/Secretaria Acadêmica

E-mail: sac.campus2@unespar.edu.br

- UNESPAR - CAMPUS DE PARANAGUÁ

Sede Administrativa - Seção de Controle Acadêmico/Secretaria Acadêmica

E-mail: secretaria.paranagua@unespar.edu.br

- UNESPAR - CAMPUS DE PARANAÍ

Seção de Controle Acadêmico/Secretaria Acadêmica

E-mail: secretaria.paranavai@unespar.edu.br

- UNESPAR - CAMPUS DE UNIÃO DA VITÓRIA

Seção de Controle Acadêmico/Secretaria Acadêmica

E-mail: secretaria.uniaodavitoria@unespar.edu.br

Art. 7º. Publique-se nos sites oficiais da Unespar e dos seus *campi*.

Paranavaí/PR, 30 de abril de 2024.



ERICSON RAINE PRUST

Diretor de Registros Acadêmicos - DRA/PROGRAD

Portaria nº 598/2023 - Reitoria/UNESPAR

**ANEXO “A” - CANDIDATO CONVOCADO PARA
EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA**

NOME	INSCRIÇÃO	PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
<i>EZEQUIEL NINVAIA GLICERIO</i>	32400056	223	7º

ANEXO B - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA CANDIDATOS(AS) APROVADOS(AS) NO VESTIBULAR DOS POVOS INDÍGENAS NO ESTADO DO PARANÁ

DADOS PESSOAIS			
Nome Completo			
Data de Nascimento			
Possui alguma necessidade especial, especifique:			
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Outros		
Cor/raça	<input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Preta		
Nacionalidade			
País de Origem			
UF Naturalidade			
Naturalidade			
Renda Familiar	<input type="checkbox"/> Menos de 1 salário mínimo <input type="checkbox"/> de 1 a 2 <input type="checkbox"/> de 2 a 4 <input type="checkbox"/> de 5 a 10 <input type="checkbox"/> de 11 a 15		
DOCUMENTAÇÃO			
Tipo de Certidão	<input type="checkbox"/> Nascimento <input type="checkbox"/> Casamento	Data de Emissão	
UF do Cartório		Nome do Cartório	
Número da Certidão		Folha	
Número do RG		Data de Expedição do RG	
Órgão Emissor do RG		UF do RG	
Título de Eleitor		Zona	
		Seção	
CPF		Carteira de Reservista	
		Órgão Emissor da Carteira de Reservista	
DADOS FAMILIARES			
Nome da Mãe		Grau de Escolaridade	
Nome do Pai		Grau de Escolaridade	
Possui Filho(a)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantidade	
ENDEREÇO			
Endereço		Número	
Bairro		CEP	
UF		Cidade	
Zona residencial	<input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana	Tipo de Moradia	<input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida
CONTATOS			
Telefone Residencial		Telefone Comercial	
Telefone Celular			
ENSINO MEDIO			
Nome da Escola			
Cidade		Ano de conclusão	

Declaro que não me encontro com qualquer tipo de vínculo como discente de graduação em outra Instituição de Ensino Superior Pública Brasileira. Estou ciente que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha ocorrer na condição ora declarada, enquanto durar o vínculo com a Universidade Estadual do Paraná - UNESPAR.

Data:	Campus, Curso e Turno:	Assinatura: