



CHAMADA N. 03/2024 - ALUNO ESPECIAL DO PPGLT/UNIFAP - 2º Semestre/2024

A Coordenação do **Programa de Pós-Graduação em Letras (PPGLT)** da Universidade Federal do Amapá (UNIFAP) torna público **processo de seleção** de candidatos/as interessados/as em cursar disciplinas como Aluno/a Especial no PPGLT/UNIFAP, no **2º Semestre de 2024 (2024.1)** nos termos estabelecidos nesta chamada, em consonância com as disposições regimentais do PPGLT/UNIFAP. O Programa tem como Área de Concentração: *Linguagens na Amazônia* e como Linhas de Pesquisa: (1) *Literatura Cultura e Memória*; e (2) *Diversidade Linguística na Amazônia*.

1. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1. Aos/às alunos/as especiais aplicam-se as mesmas obrigações dos/as alunos/as regulares, particularmente, o disposto nos Artigos 35 e 37 do Regimento do PPGLT (disponível em www2.unifap.br/ppglet).

1.2. O aproveitamento de créditos em disciplinas do PPGLT/UNIFAP, como Aluno/a Especial e/ou externo/a, não garante ao/à candidato/a a entrada no programa como aluno/a regular, nem vantagens no processo seletivo para esse fim.

1.3. As disciplinas ofertadas serão em formato presencial e/ou remoto/híbrido.

1.4. Será aceita a matrícula somente em uma disciplina.

1.5. Para esta chamada, foram disponibilizadas vagas para as seguintes disciplinas:

Disciplina/CH	Vagas	Dia/Hora	Prof. Responsável
Linha de pesquisa <i>Diversidade Linguística na Amazônia</i>			
<i>Tópicos em Estudos Linguísticos III: Línguas “Crioulas” (45h)</i> Formato Presencial	5	Quintas-feiras: 14h-17h Início: 05/09/2024 Bloco da Pós-Graduação (<i>campus</i> Marco Zero)	Prof. Dr. Glauber Romling da Silva
Linha de pesquisa <i>Literatura, Cultura e Memória</i>			
<i>Narrativa nas Guianas (45h)</i> Formato Presencial	5	Quartas-feiras: 14h30 – 17h30 Início: 18/09/2024 Bloco da Pós-Graduação (<i>campus</i> Marco	Profa. Dra. Natali Fabiana da Costa e Silva

		Zero)	

2. DO PROCESSO SELETIVO E MATRÍCULA

2.1. Interessados/as deverão realizar o pedido de matrícula via e-mail da Coordenação do Programa (ppglet@unifap.br) e anexar a **Ficha de Inscrição** preenchida (ANEXO 1) além da cópia do diploma ou certidão de graduação ou ainda atestado de conclusão de curso de graduação, no período de **27/08 a 04/09/2024** (até 23h59min, horário de Brasília).

2.2. A inscrição do/a candidato/a implicará em conhecimento e aceitação das normas para o processo seletivo contidas nesta chamada e demais comunicações/erratas posteriores publicadas no *site* doPPGLET (www2.unifap.br/ppglet), das quais não poderá alegar desconhecimento.

2.3. O/A candidato/a será responsável pela veracidade de todas as informações prestadas e pela autenticidade de todos os documentos apresentados, bem como será responsável por qualquer erro ou omissão, sob pena de ter sua inscrição invalidada ou de ser desligado/a da disciplina a qualquer momento em que for detectada a irregularidade.

3. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1. A inscrição do candidato implica na aceitação das normas e instruções para o processo de seleção contidas nesta chamada e nos comunicados posteriores.

3.2. Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação do PPGLET/UNIFAP.

Macapá, 29 de agosto de 2024

Prof. Dr. Yurgel Pantoja Caldas
Coordenador do PPGLET/UNIFAP
PORTARIA Nº 0769/2023

Ficha de Inscrição (ANEXO 1)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMPÁ	
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO	
DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO	
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM LETRAS	
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ALUNO ESPECIAL - PPGLET	
DISCIPLINA PRETENDIDA	
JUSTIFICATIVA (será avaliada pelo/a docente responsável pela disciplina)	
DADOS PESSOAIS	
CPF:	
NOME:	
NOME OFICIAL:	
E-MAIL:	
VÍNCULO INSTITUCIONAL (<i>caso seja aluno de outro PPG</i>):	
NOME DO PAI:	
NOME DA MÃE:	
GÊNERO:	DATA DE NASCIMENTO:
ESTADO CIVIL:	RAÇA:
ECOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO	ANO DE CONCLUSÃO
TIPO DE CONCLUSÃO: PÚBLICO PRIVADO OUTRO	POSSUI ALGUM TIPO DE NECESSIDADE ESPECIAL:
TIPO SNAGUÍNEO	DEFICIÊNCIA:
NATURALIDADE	
PAÍS:	ESTADO:
MUNICÍPIO:	
NACIONALIDADE:	
DOCUMENTAÇÃO	
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
UF.:	DATA DA EXPEDIÇÃO:
TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:
SEÇÃO:	UF.:

CERTIFICADO DE MILITAR:	SÉRIE:
CATEGORIA:	ORGÃO:
PASSAPORTE:	
INFORMAÇÕES PARA CONTATO	
CEP.:	
LOGRADOURO:	N.
BAIRRO:	COMPLEMENTO:
UF:	MUNICÍPIO:
TELEFONE FIXO: ()	TELEFONE CELULAR: ()
ASSINATURA (digital ou digitalizada)	