



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
INSTITUTO DE MATEMÁTICA E ESTATÍSTICA

ANEXO I - Quadro de disciplinas

Disciplinas	Carga-horária	Período previsto de oferta	Formação exigida
Introdução à Programação em R	30h	22/05/2026 a 25/06/2026	Mestrado e/ou Doutorado em Estatística, Ciências da Computação ou áreas afins
Política e Sociedade	30h	26/06/2026 a 30/07/2026	Mestrado e/ou Doutorado em Administração Pública ou áreas afins
Bases Públicas de Dados e Indicadores	30h	31/07/2026 a 03/09/2026	Mestrado e/ou Doutorado em Estatística, Administração Pública ou áreas afins
Teoria das Organizações	30h	04/09/2026 a 08/10/2026	Mestrado e/ou Doutorado em Administração Pública ou áreas afins
Análise Exploratória e Visualização de Dados em R	30h	09/10/2026 a 12/11/2026	Mestrado e/ou Doutorado em Estatística ou áreas afins
Políticas Públicas	30h	13/11/2026 a 24/12/2026	Mestrado e/ou Doutorado em Administração Pública ou áreas afins
Inferência Estatística	30h	15/01/2027 a 25/02/2027	Mestrado e/ou Doutorado em Estatística ou áreas afins
Métodos de Amostragem	15h	26/02/2027 a 18/03/2027	Mestrado e/ou Doutorado em Estatística ou áreas afins
Metodologia da Pesquisa e Escrita Científica	15h	19/03/2027 a 15/04/2027	Mestrado e/ou Doutorado em Educação, Estatística, Administração Pública ou áreas afins
Modelos de Aprendizado Supervisionado	30h	16/04/2027 a 27/05/2027	Mestrado e/ou Doutorado em Estatística ou áreas afins
Modelos de Aprendizado Não Supervisionado	30h	28/05/2027 a 01/07/2027	Mestrado e/ou Doutorado em Estatística ou áreas afins
Análise de Séries Temporais e Previsão	30h	02/07/2027 a 26/08/2027	Mestrado e/ou Doutorado em Estatística ou áreas afins
Tomada de Decisão com Dados e Avaliação de Políticas Públicas	30h	27/08/2027 a 02/10/2027	Mestrado e/ou Doutorado em Administração Pública ou áreas afins



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
INSTITUTO DE MATEMÁTICA E ESTATÍSTICA

ANEXO II - Ficha de Inscrição Professores(as) Internos(as) UFG

Formulário de Inscrição – Professores Internos UFG		
Nome do(a) Candidato(a):		
Data de Nascimento:		
Faculdade/Instituto que leciona:		
() Docente efetivo () Docente aposentado		
Matrícula (SIAPE):	E-mail:	
Endereço residencial:		
Cidade:	UF:	
CEP:	Fone residencial:()	Celular: ()
Documentos Pessoais CPF n°:		
RG n°:	Órgão de Expedição:	Data de Expedição:
Título de Eleitor n°:	Zona:	Seção:
Experiência em EaD: () Sim () Não		
Tempo de docência no Ensino Superior (em anos):		
Indicar disciplina de interesse (até duas) por ordem de preferência: 1ª: _____ 2ª: _____		

Declaro que li e concordo com todos(as) os termos previstos no Edital n.113/2026, *Processo Seletivo para Professor(a) formador(a) de Curso de Especialização em Estatística Aplicada à Análise de Dados Públicos na modalidade a distância/UFG, do Programa UAB – Universidade Aberta do Brasil*. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados, considerando as implicações para os propósitos da seleção de professor formador de curso de *(inserir o nome do curso) na modalidade a distância*.

Goiânia, ____ de _____ de ____.

Assinatura do(a) Candidato(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
INSTITUTO DE MATEMÁTICA E ESTATÍSTICA

ANEXO III - FICHA DE INSCRIÇÃO PROFESSORES(AS) EXTERNOS(AS)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PROFESSORES EXTERNOS

Nome do(a) Candidato(a):

Data de Nascimento:

Formação:

Matrícula (SIAPE):

E-mail:

Endereço residencial:

Cidade:

UF:

CEP:

Fone residencial:()

Celular: ()

Documentos Pessoais

CPF nº:

RG nº:

Órgão de Expedição:

Data de Expedição:

Título de Eleitor nº:

Zona:

Seção:

Experiência em EAD: () Sim () Não

Tempo de docência no Ensino Superior (em anos):

Indicar disciplina de interesse (até duas) por ordem de preferência:

1ª: _____

2ª: _____

Declaro que li e concordo com todos(as) os termos previstos no Edital n.113/2026, *Processo Seletivo para Professor(a) formador(a) do curso de Especialização em Estatística Aplicada à Análise de Dados Públicos na modalidade a distância/UFG, do Programa UAB – Universidade Aberta do Brasil*. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados, considerando as implicações para os propósitos da seleção de professor formador de curso de *Especialização em Estatística Aplicada à Análise de Dados Públicos na modalidade a distância*.

Goiânia, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

ANEXO IV

AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO

Eu, _____, CPF _____, portador(a) do documento de identidade _____, declaro, para o fim específico de atender à documentação exigida pelo Edital de Seleção Nº 113/2026, referente ao Curso de Especialização em Estatística Aplicada à Análise de Dados Públicos do Instituto de Matemática e Estatística da UFG, me autodeclaro:

- ☐ indígena.
- ☐ pessoa negra (preta, parda).
- ☐ pessoa quilombola ou integrante de Povos e Comunidades Tradicionais (PCTs).
- ☐ pessoa em situação de migração forçada.
- ☐ pessoa cigana.
- ☐ mulher mãe ou tutor(a).
- ☐ pessoa trans (travesti e transexual).
- ☐ pessoa surda.
- ☐ pessoa com deficiência.
- ☐ outro, conforme previsto no edital (especificar: _____).

Declaro, também, estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao ingresso no Curso, em procedimento que me assegure o contraditório e ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha matrícula na Universidade Federal de Goiás, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

*pode ser utilizado de forma digital, em especial, utilizando a assinatura eletrônica do Gov ([Governo Digital](#)).

ANEXO V

LAUDO MÉDICO

O Laudo Médico deverá ser digitalizado e anexado (upload) na página de inscrição, em formato PDF, dentro do prazo previsto no Cronograma do Processo Seletivo.

Todos os dados solicitados no Laudo Médico deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao(a) candidato(a).

O(a) candidato(a), _____, portador(a) do documento de identificação nº _____, CPF nº _____, telefone _____, foi submetido(a), nesta data, a exame clínico, sendo identificada a existência de deficiência de conformidade com o Decreto n.º 3.298, de 20 de dezembro de 1999 e suas alterações posteriores; com o art. 5º do Decreto Federal n.º 5.296, de 2 de dezembro de 2004; com a Lei n.º 14.126, de 22 de março de 2021; com o parágrafo 1º da Lei Federal n.º 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista); com o art. 2º da Lei Federal n.º 13.146, de 6 de julho de 2015.

Assinale, a seguir, o tipo de deficiência do(a) candidato(a):

() DEFICIÊNCIA FÍSICA*

1. () Paraplegia	6. () Tetraparesia	11. () Amputação ou Ausência de Membro
2. () Paraparesia	7. () Triplegia	12. () Paralisia Cerebral
3. () Monoplegia	8. () Triparesia	13. () Membros com deformidade congênita ou adquirida
4. () Monoparesia	9. () Hemiplegia	14. () Ostomias
5. () Tetraplegia	10. () Hemiparesia	15. () Nanismo

*Exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções.

() **DEFICIÊNCIA AUDITIVA**: perda bilateral, parcial ou total de 41 decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma, nas frequências de 500 Hz, 1.000 Hz, 2.000 Hz e 3.000 Hz.

() DEFICIÊNCIA VISUAL

() **Cegueira** - acuidade visual igual ou menor que 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica.

() **Baixa visão** - acuidade visual entre 0,3 (20/66) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica.

() **Visão monocular** - visão normal em um olho e cegueira no olho contralateral com acuidade visual igual ou menor que 0,05 (20/400), com a melhor correção óptica.

() **Campo visual** - em ambos os olhos forem iguais ou menores que 60°.

() **A ocorrência simultânea de quaisquer das situações anteriores.**

() **DEFICIÊNCIA INTELECTUAL*** funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como:

1. () Comunicação	3. () Habilidades sociais	5. () Saúde e segurança	7. () Lazer
2. () Cuidado pessoal	4. () Utilização dos recursos da comunidade	6. () Habilidades acadêmicas	8. () Trabalho

() **DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA*** associação de duas ou mais:_____.

() **TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA*** deficiência persistente e clinicamente significativa da comunicação e da interação sociais, manifestada por deficiência marcada de comunicação verbal e não verbal usada para interação social; ausência de reciprocidade social; falência em desenvolver e manter relações apropriadas ao seu nível de desenvolvimento; padrões restritivos e repetitivos de comportamentos, interesses e atividades, manifestados por comportamentos motores ou verbais estereotipados ou por comportamentos sensoriais incomuns; excessiva aderência a rotinas e padrões de comportamento ritualizados; interesses restritos e fixos.

_____(cidade), ____/____/____.

Assinatura, carimbo e CRM do(a) médico(a)

I – CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID 11): _____

II - DESCRIÇÃO DETALHADA DA DEFICIÊNCIA o(a) médico(a) deverá descrever a espécie e o grau ou o nível da deficiência, bem como a sua provável causa, com letra legível, com expressa referência ao código correspondente da CID):

III - TEMPO ADICIONAL (se, em razão da deficiência, o(a) candidato(a) necessitar de tempo adicional para fazer a prova, o(a) especialista da área de sua deficiência deverá expressar claramente abaixo essa informação com a respectiva justificativa).

_____ (cidade), ____/____/____.

Assinatura, carimbo e CRM do(a) médico(a)

Assinatura do(a) candidato(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
INSTITUTO DE MATEMÁTICA E ESTATÍSTICA

ANEXO VI - PONTUAÇÃO E ANÁLISE CURRICULAR

TABELA DE PONTUAÇÃO - ANÁLISE CURRICULAR						
Item	Especificação	Pontos	Pontuação Máxima	Comprovante	Pontuação atribuída pelo(a) candidato(a)	Pontuação atribuída pela Comissão Avaliadora
I.01	Doutorado concluído nas áreas do curso	10 por ocorrência	10	Diploma ou certificado		
I.02	Estágio Pós-doutoral nas áreas do curso	5 por ano completo de estágio	5	Certificado, declaração ou similar		
I.03	Atuação em graduação ou pós-graduação EaD dentro das áreas do curso, entre 2021 e 2025	5 por disciplina (por ocorrência)	20	Contrato, termo de compromisso, registro em carteira de trabalho, portaria, decreto, declaração institucional		
I.04	Orientação em monografia defendida e aprovada em curso de especialização nas áreas do curso, entre 2021 e 2025	5 por trabalho orientado	25	Ata, declaração ou documento similar		
I.05	Orientação concluída de TCC de graduação nas áreas do curso, entre 2021 e 2025	4 por trabalho orientado	20	Ata, declaração ou documento similar		
I.06	Artigo em periódico especializado com corpo editorial, publicado nos últimos 5 (cinco) anos	5 por produto	20	Primeira página do artigo		
TOTAL			100			

Goiânia, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato:

Assinatura Comissão Avaliadora:
