

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA CIÊNCIA DA REABILITAÇÃO
PARA OS CURSOS DE MESTRADO ACADÊMICO PARA O PRIMEIRO PERÍODO LETIVO DE
2/2026

1. PREÂMBULO

1.1 A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação (PPGCR), no uso de suas atribuições legais, torna público **Edital 003/2026/PPGCR**, retificação do **Edital 001/2026/PPGCR**, no item a seguir, mantendo inalterado demais itens do Edital.

Item: Anexo 2

Onde se lê:

ANEXO 2

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**MESTRADO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO - PERÍODO DE INGRESSO:
2º/2026**

Candidato(a):

Endereço:

CEP:

Estado:

Cidade:

Telefones:

Residencial () Trabalho () Celular ()

E-mail:

Data de Nascimento:

Cidade:

Estado:

Carteira de Identidade:

Órgão Emissor:

CPF:

Graduação de nível superior em:

Instituição: Ano de conclusão:
Instituição/Órgão:
Título do Pré-Projeto de Pesquisa:
Linha de pesquisa (conforme edital):
Tema de Pesquisa (conforme edital):
Assinale a seguir a Modalidade de concorrência ao Edital 01/2026 do PPG-CR: ☐ vagas da ampla concorrência ☐ vaga reservada para candidatos(a) negro ☐ vaga adicional para candidato(a) indígena ☐ vaga adicional para candidato(a) quilombola ☐ vaga adicional para pessoa com deficiência ☐ vaga adicional para pessoa trans
Assinale a seguir a Modalidade para comprovação da proficiência da língua inglesa ☐ Avaliação de Compreensão de Texto em Língua Estrangeira – etapa 1 do Edital ☐ Comprovação de aprovação em exame de proficiência em língua inglesa ou certificados de curso de inglês conforme descritos no Edital

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que concordo com as normas estabelecidas no Edital de Seleção e no Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Brasília, ____/____/202____.

Leia-se:

ANEXO 2

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
MESTRADO EM CIÊNCIAS DA
REABILITAÇÃO - PERÍODO DE
INGRESSO: 2º/2026

Candidato(a):

Endereço:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefones:

Residencial () Trabalho () Celular ()

E-mail:

Data de Nascimento:

Cidade:

Estado:

Carteira de Identidade:

Órgão Emissor: CPF:

Graduação de nível superior em:

Instituição: Ano de conclusão:

Instituição/Órgão:

Título do Pré-Projeto de Pesquisa:

Linha de pesquisa (conforme edital):

Tema de Pesquisa (conforme edital):

Assinale a seguir a Modalidade de concorrência ao Edital 01/2026 do PPG-CR:

- ☐ vagas da ampla concorrência
☐ vaga reservada para candidatos(a) negro
☐ vaga adicional para candidato(a) indígena
☐ vaga adicional para candidato(a) quilombola
☐ vaga adicional para pessoa com deficiência
☐ vaga adicional para pessoa trans

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que concordo com as normas estabelecidas no Edital de Seleção e no Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Brasília, ____/____/202____.



Documento assinado eletronicamente por **Rita de Cassia Marqueti Durigan, Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Ciências e Tecnologias em Saúde**, em 27/02/2026, às 07:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **13851583** e o código CRC **602EE42C**.

Referência: Processo nº 23106.121285/2025-03

SEI nº 13851583

ANEXO 2 - RETIFICADO**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO****MESTRADO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO - PERÍODO DE INGRESSO:
2º/2026**

Candidato(a):		
Endereço:		
CEP: Cidade: Estado:		
Telefones: Residencial ()	Trabalho ()	Celular ()
E-mail:		
Data de Nascimento: Estado:	Cidade:	
Carteira de Identidade: CPF:	Órgão Emissor:	
Graduação de nível superior em:		
Instituição: Ano de conclusão:		
Instituição/Órgão:		
Título do Pré-Projeto de Pesquisa:		
Linha de pesquisa (conforme edital):		
Tema de Pesquisa (conforme edital):		
Assinale a seguir a Modalidade de concorrência ao Edital 01/2026 do PPG-CR: () vagas da ampla concorrência () vaga reservada para candidatos(a) negro () vaga adicional para candidato(a) indígena () vaga adicional para candidato(a) quilombola () vaga adicional para pessoa com deficiência () vaga adicional para pessoa trans		

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que concordo com as normas estabelecidas no Edital de Seleção e no Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Brasília, ____/____/202____.



Documento assinado eletronicamente por **Rita de Cassia Marqueti Durigan, Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Ciências e Tecnologias em Saúde**, em 27/02/2026, às 07:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **13851615** e o código CRC **00167F5B**.

Referência: Processo nº
23106.121285/2025-03

SEI nº 13851615