

Anália Franco - Av. Regente Feijó, 1295 | 03342 000 SP - SP
Guarulhos - Av. Salgado Filho, 100 - Cond. Campus Guarulhos | 07115 000 Guarulhos - SP
Liberdade - R. Galvão Bueno, 868 | 01506 000 SP - SP
Paulista - Av. Paulista, 1415 - parte | 01311 925 SP - SP
São Miguel - Av. Dr. Ussiel Cirilo, 111 a 213 | 08060 070 SP - SP
Santo Amaro - Av. das Nações Unidas, 18605 - anexo parte | 04795 902 SP - SP
Villa-Lobos - Av. Imperatriz Leopoldina, 550 | 05305 000 SP - SP

EDITAL PROCESSO SELETIVO MESTRADO PROFISSIONAL EM ENSINO DE CIÊNCIAS E MATEMÁTICA

2º SEMESTRE DE 2024

A Pró-Reitoria de Pós-graduação e Pesquisa, resolve promover o Processo Seletivo para o curso de **Mestrado Profissional em Ensino de Ciências e Matemática**.

I - Dos Períodos de Inscrição, Horários e Local:

As inscrições poderão ser realizadas no período de **14/11/2024 a 04/12/2024**, via site: <https://www.cruzeirosul.edu.br/mestrado-e-doutorado/>.

II - Documentos Necessários: Os candidatos que participarão do processo seletivo devem apresentar os seguintes documentos:

- Comprovante de pagamento da inscrição;
- Ficha de inscrição preenchida (**Anexo I**)
- Diploma de graduação, pós-graduação (mestrado para os candidatos para o doutorado) expedido por estabelecimento oficial ou oficialmente reconhecido;
- Histórico escolar do curso de graduação e/ou mestrado;
- Currículo Lattes atualizado e documentado;
- CPF, Cédula de Identidade e certidão de nascimento ou de casamento (cópia); Comprovante de endereço residencial (cópia);
- Memorial Acadêmico Profissional [clique aqui](#) para acessar as orientações).

Anália Franco - Av. Regente Feijó, 1295 | 03342 000 SP - SP
Guarulhos - Av. Salgado Filho, 100 - Cond. Campus Guarulhos | 07115 000 Guarulhos - SP
Liberdade - R. Galvão Bueno, 868 | 01506 000 SP - SP
Paulista - Av. Paulista, 1415 - parte | 01311 925 SP - SP
São Miguel - Av. Dr. Ussiel Cirilo, 111 a 213 | 08060 070 SP - SP
Santo Amaro - Av. das Nações Unidas, 18605 - anexo parte | 04795 902 SP - SP
Villa-Lobos - Av. Imperatriz Leopoldina, 550 | 05305 000 SP - SP

III – Número de vagas: Serão oferecidas vagas por linha de pesquisa de acordo com as disponibilidades dos orientadores para o primeiro semestre de 2024.

PROCESSO SELETIVO

1ª. Fase: Análise de documentos – Datas: **05 e 06/12/2024**

2ª. Fase: Entrevista Individual - Datas: **13/12/2024 - a partir das 9 horas.**

O processo seletivo será realizado presencialmente no Campus Liberdade -Rua Galvão Bueno nº 868, São Paulo – SP – CEP: 01506-000, 10º andar, Bloco B – Fone (11) 3385-3015.

OUTRAS INFORMAÇÕES

- **Divulgação dos Resultados: 14/12/2024**

A divulgação dos resultados do processo seletivo, ocorrerá por meio do *site* Mestrado: Ensino de Ciências e Matemática | Cruzeiro Do Sul e também por e-mail enviado aos candidatas.

- **Período de Matrícula:**

O requerimento de matrícula será enviado aos aprovados pela Secretaria de Pós-graduação e Pesquisa, a partir da data de divulgação do resultado.

- **Início das aulas:** Primeiro semestre de 2025

- **Valor da mensalidade:**
R\$ R\$1.099,00 mensais.

- **Mais Informações:** Telefone: (11) 3385-3015

E-mail: stricto.sensu@cruzeirodosul.edu.br

Descontos: Para ex-alunos e professores da rede pública de São Paulo.

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

INFORMAÇÕES INICIAIS

1. O Mestrado Profissional é específico para professores (ou coordenadores) em exercício no ensino básico ou superior.
2. O Mestrado Profissional, pela atual legislação, NÃO dá direito a bolsas da CAPES aos alunos.
3. Verificar na página da internet as linhas de pesquisa do Programa escolhido para o processo seletivo e indicá-la após a opção pelo Curso.

INSCRIÇÃO NO PROGRAMA (1 OU 2):

1. Mestrado Profissional em Ensino de Ciências e Matemática ()

Linha de Pesquisa _____

2. PROGRAMA ACADÊMICO EM ENSINO DE CIÊNCIAS ()

MESTRADO ACADÊMICO ()

DOCTORADO ACADÊMICO ()

LINHA DE PESQUISA _____

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua ou Avenida: _____

Número: _____ Complemento: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____.

DADOS ACADÊMICOS

Primeira Graduação em _____

Data da conclusão: _____ Instituição: _____

Segunda Graduação (se houver) em _____

Data da conclusão: _____ Instituição _____

OUTROS CURSOS

DADOS PROFISSIONAIS

Atua como _____ desde _____

na instituição _____

com a carga horária de _____ horas semanais.

ENDEREÇO DO CURRÍCULO LATTES:

DECLARO QUE TENHO CONHECIMENTO DO REGULAMENTO DO CURSO PLEITEADO (DISPONÍVEL NA PÁGINA DO PROGRAMA NA INTERNET) E CONCORDO COM ELE. DECLARO, AINDA, QUE TENHO DISPONIBILIDADE TOTAL DE HORÁRIO ÀS SEXTAS FEIRAS E AOS SÁBADOS, ALÉM DE OUTROS PERÍODOS DA SEMANA.

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____