

## RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 31/2025, DE 10 DE SETEMBRO DE 2025

A Comissão de Seleção do Processo Seletivo Específico Para a Turma Especial de Graduação em Medicina do Centro Acadêmico do Agreste - CAA, do Programa Nacional de Educação para Áreas da Reforma Agrária - PRONERA, resolve retificar o Edital Nº 31/2025.

**ONDE SE LÊ:**

### ANEXO IV

## DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO(A) DO PRONERA E DE INTEGRANTE DA UNIDADE FAMILIAR

Curso:		Instituição:	
<b>Informações pessoais</b>			
Nome completo:		Data de nascimento:	/ /
CPF:		RG:	
		Telefone:	
Município/UF:		E-mail:	
<b>Declaro que pertencço ao seguinte público beneficiário do Pronera ou servidor(a) do Incra:</b>			
<input type="checkbox"/>	<i>Sou jovem ou adulto(a) de família assentada ou reconhecida pelo Incra</i>		
	Projeto de assentamento:		
	Código do(a) beneficiário(a) titular:	Município/UF:	
<input type="checkbox"/>	<i>Sou jovem ou adulto(a) de família beneficiária do Crédito Fundiário (PNCF)</i>		
	Nº. contrato de financiamento:	Linha de financiamento:	
	Denominação do assentamento/fazenda:	Nº. matrícula do contrato:	
	Nome do(a) beneficiário(a) titular:	CPF do(a) titular:	
<input type="checkbox"/>	<i>Sou egresso de curso de especialização promovido pelo Incra (anexar certificado do curso)</i>		
	Curso:	Instituição:	Período:
			Início: Término:
<input type="checkbox"/>	<i>Sou educador(a) que atua com famílias beneficiárias (anexar comprovante do vínculo profissional com a unidade que atenda o público beneficiário do Pronera)</i>		
	Escola:	Nome do Projeto:	Município/UF:
<input type="checkbox"/>	<i>Sou acampado(a) rural</i>		

	Cadastro na PGT Campo:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nome do acampamento:		Município/UF:	
<input type="checkbox"/>	Sou quilombola <i>(caso não possua código, anexar declaração de cadastro no processo do quilombo no Incra)</i>					
<input type="checkbox"/>	Código do beneficiário titular <i>(caso possua):</i>				Nº processo do quilombo no Incra	
	Nome do território quilombo:				Município/UF:	
<b>Minha condição no núcleo familiar é:</b>						
<input type="checkbox"/>	Sou <b>titular</b> da unidade familiar em área de reforma agrária, território quilombola ou outro território beneficiado.					
<input type="checkbox"/>	Sou <b>integrante da unidade familiar</b> em áreas de reforma agrária, território quilombola ou outra área beneficiária					
<input type="checkbox"/>	Sou <b>menor de idade</b> integrante da unidade familiar em áreas de reforma agrária, território quilombola ou outra área beneficiária					
<b>Informações do(a) titular da unidade familiar (quando não for o candidato ao curso):</b>						
Nome completo:						
Data de nascimento:		CPF:		RG:		
<b>Declaração final:</b>						
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que me enquadro como beneficiário(a) do público do PRONERA, conforme o art. 13 do Decreto nº 7.352/2010 ou sou servidor(a) do Incra. Autorizo a verificação das informações por parte da Comissão de Homologação da Instituição de Ensino Ofertante do Pronera.						
Local:						
Data:						
Assinatura do(a) candidato(a):						
Assinatura do(a) titular da unidade familiar (quando não for o candidato):						
Menor de idade – Assinatura do(a) responsável:						

**LEIA-SE:**

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

**1 - O envio da Declaração de Beneficiário do PRONERA e de integrante da unidade familiar disponível no Anexo IV do Edital, é OBRIGATÓRIA PARA TODOS (AS) OS CANDIDATOS (AS);**

**2 - Informamos que caso o candidato não possua todas as informações solicitadas para a categoria da qual faz parte e pleiteia se inscrever, poderá anexar documentos que venham complementar e auxiliar na validação da Declaração de Beneficiário do PRONERA e de integrante da unidade familiar (ANEXO IV);**

3 - O(a) candidato(a) poderá anexar os documentos complementares no campo destinado para tal informação no formulário de inscrição. Contudo, salientamos, que, conforme o Item 1.14.1, Inciso VIII do Edital, a documentação enviada será avaliada pela Comissão de Validação de Beneficiário, composta por representantes do INCRA, responsável pela análise e validação da condição de beneficiário(a) dos(as) candidatos(as), tomando como base a documentação prevista nas alíneas g), h) e i) do Item 3.1.1 do Edital nº 31/2025 e demais documentos anexados pelo (a) candidato (a) no ato da inscrição.

4 - Em complemento a Declaração de Beneficiário do PRONERA e de integrante da unidade familiar (ANEXO IV), o (a) candidato (a) quilombola poderá anexar documentos complementares no campo destinado para tal informação no formulário de inscrição, que comprovem que o território ao qual pertence é reconhecido pelo INCRA como comunidade quilombola, bem como documentos que atestem o seu vínculo pessoal com esse território, devidamente datados e assinados pela associação/liderança local;

#### ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO(A) DO PRONERA E DE INTEGRANTE DA UNIDADE FAMILIAR

Curso:				Instituição:	
<b>Informações pessoais</b>					
Nome completo:				Data de nascimento:	/ /
CPF:		RG:		Telefone:	
Município/UF:				E-mail:	
<b>Declaro que pertencço ao seguinte público beneficiário do Pronera ou servidor(a) do Incra:</b>					
<input type="checkbox"/>	<i>Sou jovem ou adulto(a) de família assentada ou reconhecida pelo Incra (caso não possua o código, anexar declaração/documento que comprove a condição assinalada)</i>				
	Projeto de assentamento:				
	Código do(a) beneficiário(a) titular:		Município/UF:		
<input type="checkbox"/>	<i>Sou jovem ou adulto(a) de família beneficiária do Crédito Fundiário (PNCF)</i>				
	Nº. contrato de financiamento:		Linha de financiamento:		
	Denominação do assentamento/fazenda:		Nº. matrícula do contrato:		
	Nome do(a) beneficiário(a) titular:		CPF do(a) titular:		
<input type="checkbox"/>	<i>Sou egresso de curso de especialização promovido pelo Incra (anexar certificado do curso)</i>				
	Curso:	Instituição:	Período:	Início:	Término:
<input type="checkbox"/>	<i>Sou educador(a) que atua com famílias beneficiárias (anexar comprovante do vínculo profissional com a unidade que atenda o público beneficiário do Pronera)</i>				

	Escola:		Nome do Projeto:		Município/UF:	
	<i>Sou acampado(a) rural (caso não possua código, anexar declaração/documento que comprove a condição assinalada)</i>					
<input type="checkbox"/>	Cadastro na PGT Campo:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nome do acampamento:		Município/UF:	
	<i>Sou quilombola (caso não possua código, anexar declaração de cadastro no processo do quilombo no Incra ou declaração das lideranças quilombolas que comprove a condição assinalada)</i>					
<input type="checkbox"/>	Código do beneficiário titular (caso possua):				Nº processo do quilombo no Incra	
	Nome do território quilombo:				Município/UF:	
<b>Minha condição no núcleo familiar é:</b>						
<input type="checkbox"/>	Sou <b>titular</b> da unidade familiar em área de reforma agrária, território quilombola ou outro território beneficiado.					
<input type="checkbox"/>	Sou <b>integrante da unidade familiar</b> em áreas de reforma agrária, território quilombola ou outra área beneficiária					
<input type="checkbox"/>	Sou <b>menor de idade</b> integrante da unidade familiar em áreas de reforma agrária, território quilombola ou outra área beneficiária					
<b>Informações do(a) titular da unidade familiar (quando não for o candidato ao curso):</b>						
Nome completo:						
Data de nascimento:		CPF:		RG:		
<b>Declaração final:</b>						
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que me enquadro como beneficiário(a) do público do PRONERA, conforme o art. 13 do Decreto nº 7.352/2010 ou sou servidor(a) do Incra. Autorizo a verificação das informações por parte da Comissão de Homologação da Instituição de Ensino Ofertante do Pronera.						
Local:						
Data:						
Assinatura do(a) candidato(a):						
Assinatura do(a) titular da unidade familiar (quando não for o candidato):						
Menor de idade – Assinatura do(a) responsável:						

### ONDE SE LÊ:

**9.2 A Prova de redação terá duração de 2h30 (duas horas e trinta minutos)**, em horário a ser divulgado na página oficial da UFPE (<https://www.ufpe.br/formas-de-ingresso/vestibular-ufpe>). Não será permitida a entrada na sala após o horário.

**LEIA-SE:**

**9.2 A Prova de redação terá duração de 3h30 (três horas e trinta minutos),** em horário a ser divulgado na página oficial da UFPE (<https://www.ufpe.br/formas-de-ingresso/vestibular-ufpe>). Não será permitida a entrada na sala após o horário.

**ONDE SE LÊ:**

**3.2** As declarações/certificados/diplomas, de que tratam as alíneas g), h) e i) devem conter texto, assinatura e carimbo legíveis, caso contrário, a inscrição do (a) candidato (a) não será homologada.

**LEIA-SE:**

**3.2** O comprovante de que trata a alínea h) deve conter texto, assinatura e carimbo legíveis, caso contrário, a inscrição do (a) candidato (a) não será homologada.

**ONDE SE LÊ:**

**ANEXO I**

**CRONOGRAMA**

Publicação do Edital do Processo Seletivo	10/09/2025
<b>ETAPA 1 - Inscrição através do formulário:</b> <a href="https://forms.gle/D6A8rfNQhCWbj44v5">https://forms.gle/D6A8rfNQhCWbj44v5</a>	Da publicação deste edital em 10/09/2025 até às 23h59m do dia 20/09/2025
Publicação do Resultado da avaliação das Comissões de Heteroidentificação e da Comissão PcD, no site <a href="https://www.ufpe.br/formas-de-ingresso/vestibular-ufpe">https://www.ufpe.br/formas-de-ingresso/vestibular-ufpe</a>	26/09/2025
Interposição de Recurso Contra a Decisão das Comissões, via e-mail: psevestpronera.prograd@ufpe.br	27 e 28/09/2025
Resultado da Interposição dos Recursos Contra a Decisão das Comissões de Heteroidentificação e da Comissão PcD	29/09/2025
Divulgação das inscrições homologadas	30/09/2025
<b>ETAPA 2 - Aplicação das Provas</b>	05/10/2025
Publicação <b>DO RESULTADO PRELIMINAR</b> no site: <a href="https://www.ufpe.br/formas-deingresso/vestibular-ufpe">https://www.ufpe.br/formas-deingresso/vestibular-ufpe</a>	14/10/2025

Interposição de Recursos contra <b>RESULTADO PRELIMINAR</b> , via e-mail: psevestpronera.prograd@ufpe.br	15/10/2025
Resultado Final publicado na página: <a href="https://www.ufpe.br/formas-deingresso/vestibular-ufpe">https://www.ufpe.br/formas-deingresso/vestibular-ufpe</a>	16/10/2025
<b>Início das aulas</b>	<b>20/10/2025</b>

**LEIA-SE:**

**ANEXO I**  
**CRONOGRAMA**

Publicação do Edital do Processo Seletivo	10/09/2025
<b>ETAPA 1 - Inscrição através do formulário:</b> <a href="https://forms.gle/D6A8rfNQhCWbj44v5">https://forms.gle/D6A8rfNQhCWbj44v5</a>	Da publicação deste edital em 10/09/2025 até às 16h00m do dia 26/09/2025.
Publicação do Resultado da avaliação das Comissões de Heteroidentificação e da Comissão PcD, no site <a href="https://www.ufpe.br/formas-de-ingresso/vestibular-ufpe">https://www.ufpe.br/formas-de-ingresso/vestibular-ufpe</a>	30/09/2025
Interposição de Recurso Contra a Decisão das Comissões, via e-mail: psevestpronera.prograd@ufpe.br	01/10/2025
Resultado da Interposição dos Recursos Contra a Decisão das Comissões de Heteroidentificação e da Comissão PcD	02/10/2025
Resultado preliminar das inscrições homologadas	03/10/2025
Interposição de Recursos contra o Resultado preliminar das inscrições homologadas	04 e 05/10/2025
Divulgação das inscrições homologadas	08/10/2025
<b>ETAPA 2 - Aplicação das Provas</b>	12/10/2025
Publicação <b>DO RESULTADO PRELIMINAR</b> no site: <a href="https://www.ufpe.br/formas-deingresso/vestibular-ufpe">https://www.ufpe.br/formas-deingresso/vestibular-ufpe</a>	17/10/2025

Interposição de Recursos contra <b>RESULTADO PRELIMINAR</b> , via e-mail: psevestproneira.prograd@ufpe.br	18 e 19/10/2025
Resultado Final publicado na página: <a href="https://www.ufpe.br/formas-deingresso/vestibular-ufpe">https://www.ufpe.br/formas-deingresso/vestibular-ufpe</a>	21/10/2025
<b>Início das aulas</b>	<b>23/10/2025</b>