



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO GESTÃO EM SAÚDE

DESPACHO COMUM

Aos candidatos inscritos na modalidade de VAGAS PARA PESSOAS NEGRAS (PARDAS OU PRETAS) no Edital IEAD 03/2026 no PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA COMPOSIÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA DE TUTORES(AS) PRESENCIAIS E DE TUTORES(AS) A DISTÂNCIA, PARA OS CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO EM SAÚDE NA MODALIDADE A DISTÂNCIA DO SISTEMA UAB/UNILAB.

A Comissão do Processo de Seleção do Instituto de Educação a Distância - IEAD, instituída pela Portaria IEAD PORTARIA IEAD Nº 26, de 26 de novembro de 2025 para o processo seletivo para tutor presencial e tutor a distância do Curso de Especialização em Gestão em Saúde, na modalidade a distância do Sistema da Universidade Aberta do Brasil-UAB, ofertados pela UNILAB, em consonância com o solicitado no Despacho Comum SEPIR 1358744 (SEI 23282.000443/2026-24).

Faz-se necessário que o candidato envie para o e-mail Seleção Unilab <selecaoiead@unilab.edu.br> a seguinte documentação em arquivo PDF ÚNICO:

1. Formulário para Heteroidentificação (Doc. SEI 1294482) dos candidatos destinados à heteroidentificação do **EDITAL Nº 02/2026 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA COMPOSIÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA DE PROFESSORES FORMADORES DOS CURSOS GESTÃO EM SAÚDE E DE GESTÃO PÚBLICA NA MODALIDADE A DISTÂNCIA DO SISTEMA UAB/UNILAB**, assim como, a consolidação em arquivo único de todos os documentos solicitados no formulário.
2. Os documentos deverão ser enviados para o e-mail <selecaoiead@unilab.edu.br>, em ARQUIVO ÚNICO em formato PDF, com a seguinte descrição no nome do arquivo e do ASSUNTO DO EMAIL: HETEROIDENTIFICAÇÃO - PRIMEIRO NOME DO/A CANDIDATO/A + ÚLTIMO NOME DO/A CANDIDATO/A - EDITAL IEAD 03/2026.
3. Aguardamos o envio da documentação para o e-mail da seleção do IEAD <selecaoiead@unilab.edu.br>, **impreterivelmente**, até dia 01/03/2026, às 9h, dos referidos documentos.

assinado eletronicamente

Emanuella Silva Joventino Melo

Presidente da comissão Portaria IEAD Nº 27/2025



Documento assinado eletronicamente por **EMANUELLA SILVA JOVENTINO MELO, COORDENADORA DE CURSO**, em 24/02/2026, às 15:01, conforme



horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.unilab.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1386673** e o código CRC **1B11ECFC**.

Referência: Processo nº 23282.018000/2025-17

FORMULÁRIO DE DOCUMENTOS PARA HETEROIDENTIFICAÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

NOME SOCIAL (Trans): _____

CURSO: _____

FONE: _____ E-MAIL: _____

MODALIDADE: () VAGAS PARA PESSOAS NEGRAS (PARDAS OU PRETAS)

RAÇA/COR: () PRETA () PARDA

Os documentos abaixo deverão ser enviados, na respectiva ordem abaixo, em **ARQUIVO ÚNICO** em formato **.PDF**, com a seguinte descrição no nome do arquivo: **HETEROIDENTIFICAÇÃO - PRIMEIRO NOME DO/A CANDIDATO/A + ÚLTIMO NOME DO/A CANDIDATO/A**.

1. **Formulário de Documentos para Heteroidentificação;**
2. **Documento de Identificação Oficial com Foto** (RG, CNH, Carteira de Trabalho, Passaporte);
3. **Fotos Recentes – Retirada no Ano Corrente** (Foto colorida de frente, fotos coloridas de perfil - sendo uma do lado direito e uma do lado esquerdo);
4. **Termo de Autodeclaração** (totalmente preenchido e assinado conforme assinatura em documento de identificação oficial);

☐ Declaro que **AUTORIZO** a captura e o uso de minha imagem e voz para efeitos deste processo seletivo, visando garantir a seriedade do procedimento de heteroidentificação. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e voz acima mencionada em todo o território nacional. Por esta ser a expressão de minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização abaixo neste formulário.

☐ Declaro que estou ciente de que ao me candidatar a uma vaga de cota destinada a pessoa negra (preta ou parda) serei submetido ao processo de heteroidentificação realizado pela Comissão de Verificação e Validação da Autodeclaração (CVVA) / Banca de Heteroidentificação da Unilab, ao qual analisará exclusivamente os meus traços fenotípicos para validação ou não de minha autodeclaração.

☐ Declaro ainda que estou ciente, conforme previsto no edital do processo seletivo, que todas as etapas deste procedimento de heteroidentificação serão divulgadas na página da SEPIR/UNILAB: <https://unilab.edu.br/sepir/>

Assinatura do/a Candidato/a
(conforme documento de identificação oficial ou Assinatura Eletrônica GOV.BR)