****

**Edital de Isenção da Taxa de Inscrição**

A Comissão Organizadora do Seminário Educação, Informação, Comunicação e Saúde: Proteções Contra a Desinformação torna público o presente Edital que define as regras relativas à concessão de isenção da taxa de inscrição para o evento.

**1. DAS VAGAS**

**1.1. Serão concedidas 80 (oitenta) isenções da taxa de inscrição, correspondendo à 20 % (vinte por cento) do total de vagas destinadas ao evento para pessoas que se autodeclarem negras/os, quilombolas, indígenas, pessoas trans ou pessoas com deficiência.**

**1.2. O quantitativo de isenções de taxa de inscrição estipulado será distribuído nas seguintes proporções:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria**  | **Nº de Vagas****Negros****(Pretos e Pardos)** | **Nº de Vagas Indígenas**  | **Nº de vaga Quilombolas** | **Nº de Vagas****Pessoa com Deficiência** | **Nº de Vagas Pessoas****Trans**  |
| **Estudantes de Graduação** | **30** | **4** | **4** | **4** | **4** |
| **Estudantes de Pós-Graduação,**  | **16** | **2** | **2** | **2** | **2** |
| **Profissional/****Pesquisador** | **6** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **TOTAL** | **52** | **7** | **7** | **7** | **7** |

**1.3. No caso de remanescer vagas para isenção de taxa de inscrição nas categorias indicadas no item 1.2, haverá redistribuição para contemplar categorias cujas inscrições excederam o quantitativo previsto neste edital.**

**1.4. A classificação dos participantes ocorrerá pela ordem de inscrição, observando-se o cumprimento dos critérios de participação, bem como a disponibilidade de vagas.**

**1.5. A pessoa selecionada para uma das vagas deste edital terá direito apenas a isenção no valor da taxa de inscrição.**

**2. DAS INSCRIÇÕES**

2.1. O prazo para as inscrições para fins de concessão de isenção compreende o período entre o dia **08 a 30/04/2025**

2.2 O candidato ou a candidata à isenção de que trata este edital deverá preencher o formulário correspondente e enviar a documentação comprobatória, exclusivamente pelo sistema de inscrição.

2.3 Não serão aceitas inscrições realizadas ou solicitadas por meio diferente do especificado no Item 2.2.

2.4 Ao formulário de inscrição devem ser anexados os comprovantes que atestem a condição declarada pelo candidato ou pela candidata, conforme especificado abaixo:

**2.4.1. Para pessoas com deficiência:**

a. Formulário de Inscrição com autodeclaração (Anexo I);

b. Cópia do RG;

c. Carteirinha/declaração de atendimento em serviço especializado; ou Documento público de identificação com informação sobre a deficiência; ou Laudo médico.

**2.4.2. Para pessoas negras/os ou indígena:**

a. Formulário de Inscrição com autodeclaração (Anexo II);

b. Cópia do RG;

**2.4.3. Para pessoas indígenas:**

a. Formulário de Inscrição com autodeclaração (ANEXO III);

c. Cópia do RG;

d. Comprovantes de reconhecimento identitário de caráter coletivo, como carta de comunidades ou associações indígenas, ou RANI (Registro Administrativo de Nascimento Indígena), ou RG com identificação étnica, ou Certidão de Nascimento com identificação étnica.

2.5 Todos os candidatos devem apresentar documento que comprove a categoria profissional, conforme especificado a seguir:

2.5.1. Para estudantes de graduação e pós-graduação: Apresentar comprovante de matrícula atualizado.

2.5.2. Para profissionais e pesquisadores: carteira profissional, contracheque, carteira de entidade de classe, documentos que comprovem a referida condição

2.5.3 Todos os dados pessoais fornecidos pelos candidatos ou candidatas na inscrição de que trata este edital serão tratados de acordo com a Lei nº 13.703, de 14 de agosto de 2018 (Lei de Proteção de Dados Pessoas – LGPD)

**3. DA CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS**

3.1. A classificação será realizada seguindo a ordem de inscrição, considerando o número e a distribuição de vagas conforme descrito no item 1.2, bem como a verificação do cumprimento dos critérios de inscrição e da entrega dos documentos que comprovem a condição declarada pelo candidato no prazo estabelecido no item 2.1.

3.2. Serão classificados tantos candidatos quantas vagas estiverem disponíveis.

3.3. O resultado deste Edital será divulgado no site do evento <https://seisdesin2025.softaliza.com.br/>

**4. DO CRONOGRAMA**

• 08/04/2025: Início do Prazo das Inscrições.

• 30/04/2025: Fim do Prazo das Inscrições.

• 02/05/2025: Divulgação do Resultado do Edital

5. Os casos omissos e/ou as dúvidas serão dirimidos pela Comissão de Equidade do evento.

ANTONIO BROTAS

Presidente da Comissão Organizadora

**Anexo I**

**Formulário de solicitação de isenção para pessoas com deficiência**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , solicito Isenção de Taxe de Inscrição EditalSeminário Educação, Informação, Comunicação e Saúde: Proteções contra a Desinformação, Categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Cidade/Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anexando com documentação comprobatória: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome social:**

**E-mail:**

**Telefone:**

**Qual o tipo de deficiência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pretende apresentar trabalho:** ( ) Sim ( ) Não

Estou ciente de que na hipótese de se comprovar fraude ou prestação de informação falsa, apurado em qualquer tempo, ainda que posteriormente ao deferimento, estou sujeito a perder a isenção, independentemente da alegação de boa-fé, e quaisquer direitos dela decorrentes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante

(obrigatória)

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO – RACIAL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicitante de Isenção de Taxe de Inscrição EditalSeminário Educação, Informação, Comunicação e Saúde: Proteções contra a Desinformação, Categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para fim de solicitação de isenção de taxa de inscrição que sou:

( ) NEGRO, de cor: ( ) PRETA ( ) PARDA

( ) INDÍGENA

( ) QUILOMBOLA

**Nome social:**

**E-mail:**

**Telefone:**

Estou ciente de que na hipótese de se comprovar fraude ou prestação de informação falsa, apurado em qualquer tempo, ainda que posteriormente ao deferimento, estou sujeito a perder a isenção, independentemente da alegação de boa-fé, e quaisquer direitos dela decorrentes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante

(obrigatória)

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO SER PESSOA TRANS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicitante de Isenção de Taxe de Inscrição Edital, Categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade/Estado\_\_\_ , RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para fim de solicitação de isenção de taxa de inscrição que sou pessoa trans.

**Nome social:**

**E-mail:**

**Telefone:**

**Pretende apresentar trabalho:** ( ) Sim ( ) Não

Estou ciente de que na hipótese de se comprovar fraude ou prestação de informação falsa, apurado em qualquer tempo, ainda que posteriormente ao deferimento, estou sujeito a perder a isenção, independentemente da alegação de boa-fé, e quaisquer direitos dela decorrentes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante

(obrigatória)