



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Av, Treze de Maio, 2081 - Bairro Benfica - CEP 60040-531 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO

Processo: 23256.010113/2024-01

Interessado: Gabinete da Diretoria Geral do Campus Fortaleza

ANEXO I - CRONOGRAMA

| EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE | | |
|---|---|--------------------|
| PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - <i>CAMPUS FORTALEZA</i> | | |
| Nº | AÇÕES | PERÍODO |
| 1 | Divulgação do Edital Interno | 23 de outubro |
| 2 | Recursos contra os termos do Edital | 24 de outubro |
| 3 | Resultado dos recursos contra os termos do Edital | 25 de outubro |
| 4 | Inscrições | 29 e 30 de outubro |
| 5 | Divulgação das inscrições deferidas | 31 de outubro |
| 6 | Interposição de Recurso contra inscrições indeferidas | 1 de novembro |
| 7 | Análise de Interposição de Recurso Contra Inscrições Indeferidas | 4 e 5 de novembro |
| 8 | Resultado da Análise de Interposição de Recurso Contra Inscrições Indeferidas e Divulgação do Resultado Geral | 6 de novembro |
| 9 | Interposição de Recurso Contra Resultado Geral | 7 de novembro |
| 10 | Análise de Interposição de Recurso Contra Resultado Geral | 8 de novembro |
| 11 | Resultado Final | 11 de novembro |

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA
LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS
FORTALEZA

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/20____

Endereço Residencial:

Tel. Fixo: () _____ Celular: () _____

E-mail pessoal: _____

2. DADOS PROFISSIONAIS (preenchimento obrigatório)

Setor do IFCE - *campus* Fortaleza ao qual está vinculado:

Função/Cargo: _____

Nº de Matrícula - SIAPE: _____

Telefone Institucional: _____

E-mail Institucional: _____

3. INSCRIÇÃO NO CARGO

() Supervisor de curso

() Apoio Acadêmico

4. FORMAÇÃO ACADÊMICA (preenchimento obrigatório)

| ESCOLARIDADE | CURSO | INSTITUIÇÃO |
|----------------|-------|-------------|
| Ensino Médio | | |
| Graduação | | |
| Especialização | | |

| | | |
|------------------|--|--|
| Mestrado | | |
| Doutorado | | |

ANEXO III - TABELA DE CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO PARA SELEÇÃO DA ATIVIDADE DE SUPERVISOR DE CURSO

| <p align="center">EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE</p> <p align="center">PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA</p> | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|
| <p align="center">CRITÉRIOS CLASSIFICATÓRIOS PARA SELEÇÃO DE APOIO ACADÊMICO (NÃO CUMULATIVA)</p> | | | |
| <p align="center">FORMAÇÃO ACADÊMICA (NÃO CUMULATIVA)</p> | | <p align="center">PONTUAÇÃO ÚNICA</p> | |
| a) | Graduação | 1,0 | |
| b) | Pós graduação Lato Sensu (Especialização) | 2,0 | |
| c) | Pós graduação Strictu Sensu (Mestrado) | 3,0 | |
| d) | Pós graduação Strictu Sensu (Doutorado) | 4,0 | |
| | SUBTOTAL - FORMAÇÃO ACADÊMICA | 4,0 | |
| <p align="center">EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL</p> | | <p align="center">PONTUAÇÃO</p> | |
| | <p align="center">ITEM</p> | <p align="center">Unitário</p> | <p align="center">Máximo</p> |
| a) | Participação em Oficina da Metodologia do Sistema de Acesso, Permanência e Êxito do Programa Mulheres Mil - Carga Horária de 40(quarenta) horas. Promovida pela Coordenação do Programa Mulheres Mil/DIR SETEC/MEC | 4,0 | 4,0 |
| b) | Experiência comprovada em atividades desenvolvidas no Programa Mulheres Mil (Função de expertise com o público-alvo) como: gestão local, atividade administrativa ou membro da equipe multidisciplinar dos Campus ou Gestão Institucional do IFCE. | 3,0 ponto (por semestre letivo) | 12,0 |

| | | | |
|----|---|---------------------------------|------|
| c) | Experiências socioeducacionais comprovadas com públicos em situação de vulnerabilidade social, programas, projetos sociais do governo | 2,0 ponto (por semestre letivo) | 8,0 |
| d) | Experiência comprovada com ações específicas para mulheres | 2,0 ponto (por semestre letivo) | 8,0 |
| e) | Curso de Aperfeiçoamento de no mínimo 40h na área de Gênero e/ou violência contra a Mulher | 2,0 ponto (por curso) | 10,0 |
| f) | Publicações relativas à experiência sociais, projetos de gênero, diversidade, raça e etnia. | 01 por publicação | 5,0 |
| g) | Experiência em docência na educação profissional técnica de nível médio; | 2,0 ponto (por semestre letivo) | 5,0 |
| h) | Experiência em docência em EJA | 2,0 ponto (por semestre letivo) | 5,0 |
| i) | Experiência em docência na educação profissional tecnológica de nível superior; | 1,0 ponto (por semestre letivo) | 2,0 |
| j) | Experiência em Coordenação/Supervisão de Curso. | 1,0 ponto (por semestre letivo) | 3,0 |
| k) | Experiência em Coordenação/Supervisão de Curso Técnico. | 1,0 ponto (por semestre letivo) | 3,0 |
| l) | Participação em processo de elaboração de Projeto Pedagógico de Curso | 1,0 ponto (por projeto) | 2,0 |
| m) | Experiência como professor extensionista. | 1,0 ponto (por curso) | 3,0 |
| n) | Pesquisa (monografia, especialização, dissertação, tese) concluída na área Gênero e Educação. | 1,0 | 3,0 |
| o) | Experiência como docente no Programa Mulheres Mil. | 1,0 ponto (por semestre letivo) | 4,0 |

| | | | |
|---|--|---------------------------------|-------------|
| p) | Experiência comprovada na operacionalização de sistemas de gestão acadêmica (Q-Acadêmico) nos últimos 3 (anos) anos. | 2,0 ponto (por semestre letivo) | 6,0 |
| q) | Experiência comprovada na operacionalização de Sistema Nacional de Informações da Educação Profissional e Tecnológica do Governo Federal (SISTEC) nos últimos 3 (anos) anos. | 1,0 ponto (por semestre letivo) | 3,0 |
| SUBTOTAL - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL | | | 86,0 |
| Pontuação Máxima (Somatório de Todos os Itens) | | 90 PONTOS | |

ANEXO IV - TABELA DE CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO PARA SELEÇÃO DA ATIVIDADE DE APOIO ACADÊMICO

| | | | |
|---|---|----------------------------------|---------------|
| EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE | | | |
| PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA | | | |
| CRITÉRIOS CLASSIFICATÓRIOS PARA SELEÇÃO DE APOIO ACADÊMICO (NÃO CUMULATIVA) | | | |
| | FORMAÇÃO ACADÊMICA (NÃO CUMULATIVA) | PONTUAÇÃO ÚNICA | |
| a) | Graduação | 1,0 | |
| b) | Pós graduação Lato Sensu (Especialização) | 2,0 | |
| c) | Pós graduação Strictu Sensu (Mestrado) | 3,0 | |
| d) | Pós graduação Strictu Sensu (Doutorado) | 4,0 | |
| | SUBTOTAL - FORMAÇÃO ACADÊMICA | 4,0 | |
| | EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL | PONTUAÇÃO | |
| | ITEM | Unitário | Máximo |
| a) | Experiência comprovada na área administrativa-acadêmica nos últimos 4 (quatro) anos | 1,0 pontos (por semestre letivo) | 4,0 |
| b) | Experiência comprovada na operacionalização de sistemas de gestão acadêmica (Q-Acadêmico) nos últimos 4 (quatro) anos | 3,0 ponto (por semestre letivo) | 12,0 |

| | | | |
|---|---|---------------------------------|-----|
| c) | Experiência comprovada na operacionalização de Sistema Nacional de Informações da Educação Profissional e Tecnológica do Governo Federal (SISTEC) nos últimos 4 (quatro) anos | 2,0 ponto (por semestre letivo) | 8,0 |
| d) | Experiência comprovada em atividades desenvolvidas no Programa Mulheres Mil. | 1,0 ponto (por semestre letivo) | 2,0 |
| TOTAL - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL | | 26,0 | |
| Pontuação Máxima (Somatório de Todos os Itens) | | 30 PONTOS | |

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA A ATIVIDADE DE SUPERVISOR DE CURSO E APOIO ACADÊMICO

EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA

Eu,

_____,
CPF _____, SIAPE _____,
declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade para o desempenho das atividades da atividade de

_____ nas ações do Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego - PRONATEC e que me comprometerei no cumprimento das atribuições e respectiva carga horária da atividade pleiteada descritas por meio da Chamada Interna de Simplificada, ciente de que não causarei prejuízo a minha carga horária regular de atuação e nem à qualidade e o bom andamento das atividades regulares exercidas no IFCE *campus* Fortaleza conforme disposto na RESOLUÇÃO CD/FNDE N. 04 de 16/03/2012.

DECLARO, ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e/ou penal e, estou ciente de que, nos termos do § 1º do art. 9 da Lei 12.513 de 26/10/2011, as horas trabalhadas no PRONATEC/MULHERES MIL não interferirão nas minhas atividades regulares no campus que estou lotado.

XXXXXX/CE, _____ de _____ de 2024.

Candidato

Assinatura Eletrônica

FIs. 02 - PARA IMPRESSÃO NO VERSO DA DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE (ANEXO V) PARA A ATIVIDADE DE SUPERVISOR DE CURSO E APOIO ACADÊMICO

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA

Eu,

_____,
CPF _____, SIAPE _____,
declaro

estar ciente que o(a) servidor(a)
_____,

Matrícula no SIAPE Nº _____, ocupante do cargo
_____, lotado neste Setor de
_____,

é candidato a condição de bolsista, para exercer a atividade de

_____ no âmbito do PRONATEC.

Declaro ainda que as atividades a serem desempenhadas por este (a) servidor (a) são compatíveis com sua programação de trabalho regular na instituição e não compromete a qualidade e o bom andamento das atividades regulares exercidas, conforme disposto na RESOLUÇÃO CD/FNDE Nº 04, de 16/03/2012.

Fortaleza, _____ de _____ de 2024.

Chefia Imediata
Assinatura Eletrônica

PARECER SETOR DE PESSOAL / CAMPUS FORTALEZA

De Acordo:

Em ____ / ____ /20 ____

Responsável Gestão de Pessoas
Assinatura Eletrônica

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE
GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO
DO IFCE - *CAMPUS* FORTALEZA

AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO GERAL DO *CAMPUS* FORTALEZA

Autorizo:

Em ____/____/20____

Diretor-Geral do *campus* Fortaleza
Assinatura Eletrônica

ANEXO VII - TERMO DE COMPROMISSO - BOLSISTA

EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA

Eu,

_____,
CPF _____, SIAPE _____,
inscrito (a)

para concorrer como bolsista no âmbito do PRONATEC na atividade de _____

_____, declaro ter ciência das informações contidas na Chamada Interna Simplificada Nº EDITAL Nº 07/2013 DG/IFCE/campus Fortaleza e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista no âmbito do PRONATEC, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

I - cumprir a carga horária semanal estabelecida para a função na qual fui selecionado, sob pena de suspensão da bolsa ou desligamento do Programa;

II - comprovar desempenho satisfatório, sob pena de suspensão da bolsa ou desligamento do Programa, consoante às normas definidas pelo IFCE/Gestão Geral do PRONATEC e pela RESOLUÇÃO CD/FNDE Nº. 04 de 16 de março/2012;

III - cumprir as atribuições determinadas pela RESOLUÇÃO CD/FNDE Nº. 04 de 16 de março/2012 atendendo os prazos solicitados pela equipe gestora do Programa no campus Cedro, bem como pela Gestão Geral do PRONATEC no IFCE.

Finalmente, que estou ciente de que a inobservância dos requisitos citados acima e/ou a prática de qualquer ato de má-fé, implicará(ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição proporcional e imediata dos recursos, de acordo com os parâmetros previstos em lei competente.

XXXXXX/CE, _____ de _____ de 2024.

Candidato

Assinatura Eletrônica

ANEXO VIII - FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE
GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO
DO IFCE - *CAMPUS* FORTALEZA**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE
GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO
DO IFCE - *CAMPUS* FORTALEZA

Eu,

_____ ,

CPF _____, SIAPE _____,
inscrito (a)

para concorrer como bolsista no âmbito do PRONATEC na atividade de

_____, apresento recurso junto a
Comissão Avaliadora do processo seletivo para bolsista das atividades
PRONATEC.

A decisão objeto de contestação é: (explicitar a decisão que está
contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

Para fundamentar essa contestação, encaminho em anexo os seguintes
documentos:

Fortaleza, _____ de _____ de 2024.

Candidato

Assinatura Eletrônica

ANEXO IX - MODELO DE CURRÍCULO SIMPLIFICADO

EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

- 1.1 Nome
- 1.2 Filiação: Nome do Pai e da Mãe
- 1.3 Data de Nascimento: dd/mm/aaaa
- 1.4 Estado Civil
- 1.5 Endereço Residencial
- 1.6 Endereço para Correspondência
- 1.7 E-mail
- 1.8 Telefone para contato (DDD) - (oito dígitos)
- 1.9 Telefone celular para contato (DDD) - (oito dígitos)
- 1.10 Fax para contato (DDD) - (oito dígitos)
- 1.11 N° CPF
- 1.12 N° RG
- 1.13 N° PIS ou PASEP
- 1.14 N° Título Eleitor
- 1.15 Banco Agência Conta Corrente
- 1.16 Emprego atual (Cargo, local, endereço)
- 1.17 N° Matrícula SIAPE

2. TITULAÇÃO E FORMAÇÃO ACADÊMICA

- 2.1 Ensino Médio - Instituição - ano de conclusão
- 2.3 Curso(s) de Graduação - Instituição - Ano de conclusão
- 2.4 Curso(s) de Pós-Graduação - Instituição - Ano de conclusão

3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- 3.1 Tempo de experiência profissional na área objeto do processo seletivo.
- 3.2 Outros, considerados relevantes.

ANEXO X

DIVULGAÇÃO DE VAGAS PARA SUPERVISOR DE CURSO

| EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE | | | |
|--|-------|-----------------------|--|
| PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA | | | |
| ATIVIDADE | VAGAS | CARGA HORARIA SEMANAL | HABILITAÇÃO EXIGIDA |
| SUPERVISOR DE CURSO | 01 | ATÉ 7 HORAS SEMANAL | ENSINO SUPERIOR EM SERVIÇO SOCIAL, PEDAGOGIA OU PSICOLOGIA OU AINDA QUALQUER NÍVEL SUPERIOR COM EXPERIÊNCIA NA GESTÃO LOCAL DO MULHERES MIL. |

ANEXO XI

EDITAL Nº 38/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

DIVULGAÇÃO DE VAGAS PARA APOIO ACADÊMICO E ADMINISTRATIVO

| ATIVIDADE | VAGAS | CARGA HORÁRIA SEMANAL | HABILITAÇÃO EXIGIDA |
|----------------------------------|-------|-----------------------|---|
| APOIO ACADÊMICO E ADMINISTRATIVO | 01 | ATÉ 7 HORAS SEMANAL | ENSINO MÉDIO COM EXPERIÊNCIA NO SISTEMA ACADÊMICO E NO SISTEC |



Documento assinado eletronicamente por **Emmanuel Alves Carneiro**, **Diretor(a) de Extensão**, em 09/10/2024, às 05:02, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **6573411** e o código CRC **A7D85E8F**.

23256.010113/2024-01

6573411v19