

ANEXOS

EDITAL Nº 1/2023 CESP-BAT/DE-BAT/DG-BAT/BATURITE-IFCE

PROCESSO SELETIVO PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM CIÊNCIA DE ALIMENTOS

ANEXO 1

Informações gerais sobre o Curso de Especialização em Ciência de Alimentos

Nome do Curso: Especialização em Ciência de Alimentos

Área do Conhecimento: Ciência e Tecnologia em Alimentos (código 5.07.00.00-6/CNPq)

Endereço Eletrônico: https://ifce.edu.br/baturite/menu/cursos/posgraduacoes/especializacoes/ciencia-de-alimentos

Objetivo: Capacitar em nível de pós-graduação, profissionais da área de alimentos e correlatas, visando aprofundar os conhecimentos sobre os constituintes, higiene e conservação, embalagens, legislação e características sensoriais dos alimentos.

Público-alvo: Profissionais de diferentes áreas do conhecimento que trabalham ou pretendem atuar no segmento de produção de alimentos e que buscam aprimorar seu conhecimento e desempenho profissional.

Forma de Oferta: O curso poderá ser ofertado de forma presencial, de acordo com as normas estabelecidas pelo IFCE. Ocorrerá a cada 15 dias aos finais de semana, sendo sexta-feira à noite (18h às 22h) e sábado manhã e tarde (07:30h às 17:30h).

Duração do Curso: O curso terá duração prevista de 18 (dezoito) meses para as disciplinas e 6 (seis) meses para o Trabalho de Conclusão do Curso.

Campus responsável: IFCE - campus Baturité

Local(is) de realização das aulas: IFCE-campus Baturité.



ANEXO 2

Cronograma Geral do Processo Seletivo

Etapas do Processo Seletivo	Datas
Lançamento do edital	06.03.2023
Período para impugnação do edital	08 e 09.03.23
Resultado dos pedidos de impugnação	13.03.2023
Período de inscrições	14.03.23 à 05.04.23
Resultado preliminar das inscrições deferidas e indeferidas	10.04.2023
Interposição de recursos referente ao resultado das inscrições deferidas e indeferidas	12 e 13.04.23
Divulgação do resultado da interposição de recursos referentes ao resultado das inscrições deferidas e indeferidas	17.04.2023
Resultado Final das inscrições deferidas e indeferidas	20.04.2023
Divulgação da pontuação da análise do histórico da graduação	08.05.2023
Interposição de recursos referentes à pontuação da análise do histórico da graduação	10.05.2023
Divulgação do resultado da interposição de recursos referentes à análise do histórico da graduação	12.05.2023
Divulgação da pontuação da análise do currículo	15.05.2023
Interposição de recursos referentes à pontuação da análise do currículo	17.05.2023
Divulgação do resultado da interposição de recursos referentes à análise do currículo	19.05.2023
Divulgação do resultado parcial do processo seletivo	22.05.2023
Interposição de recursos referentes ao resultado parcial do processo seletivo	24.05.2023
Divulgação do resultado da interposição de recursos referentes ao resultado parcial do processo seletivo	26.05.2023
Período para solicitação de procedimento de heteroidentificação telepresencial, conforme excepcionalidades previstas neste edital.	27 e 28.05.2023

Resultado da solicitação de procedimento de heteroidentificação telepresencial	29.05.2023
	30.05.2023
Período de realização do procedimento de heteroidentificação presencial	Campus Baturité, das 8:30 às 11:30h
	30.05.2023
Período de realização do procedimento de heteroidentificação telepresencial	Campus Baturité, das 14:30 às 15:30h
Resultado preliminar do procedimento de heteroidentificação	31.05.2023
Interposição de recursos referentes ao resultado preliminar do procedimento de heteroidentificação	01 e 02.06.2023
Período da análise dos recursos contra o resultado preliminar do procedimento de heteroidentificação pela banca recursal de heteroidentificação	05.06.2023
Divulgação do resultado final do processo seletivo	07.06.2023
Matrícula Presencial Primeira Chamada	12 a 16.06.2023
Matrícula Presencial Segunda Chamada	21.06.2023
Aula inaugural	05.08.2023

 $[\]mbox{*em}$ todas as etapas serão considerados somente os recursos enviados até às 23h59 do último dia do prazo.



	ANEX FORMULÁRIO D		ÃO	Foto 3x4
DADOS PESSOAIS NOME DO(A) CANDIDATO(A)				
NOME SOCIAL			DATA	A DE NASCIMENTO
ENDEREÇO		N°	COMPLEMENT	0
CIDADE	BAIRRO		CEP	
SEXO E-MAIL NACIONALIDADE	TELEFONE	COMERCIAL T	ELEFONE RESIDENCIA ADE	L CELULAR
DOCUMENTAÇÃO CPF				
Nº IDENTIDADE EMISSÃO	ESTADO		ÓRGÃO EXPEDITOR	DATA DE
N° TÍTULO ELEITORAL	ZONA ELEIT	ORAL	SEÇÃO	DATA DE EMISSÃO
N° RESERVISTA N° RESERVISTA N° RESERVISTA	REGIÃO MILITAR	C.S.M.	ESTADO	ANO
DECLARO que este pedido contém informações o XXXXXXXXXXX, comprometendo-me a cumprir	completas e exatas, que aceito os crité	érios de seleção estabe		dotados pelo curso de Especialização

Assinatura do(a) candidato(a)

Deseja concorrer as vagas da reserva? Sim () Nao ()					
Vagas para: () candidatos negros e indígenas () pessoas com deficiência					
Caso tenha solicitado para concorrer concomitantemente às vagas da reserva para candidatos negros e indígenas e para pessoas com deficiência, indique qual vaga irá preencher em caso de ser contemplado com as duas:					
() candidatos negros e indígenas () pessoas com deficiência					
DECLARO que ao solicitar para concorrer à(s) vaga(s) da reserva estou ciente de que, na hipótese de constatação de declaração falsa, serei eliminado do processo seletivo e, se tiver sido matriculado, ficarei sujeito à anulação da matrícula, após procedimento administrativo em que me sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.					
,de de					
Assinatura do(a) candidato(a)					



ANEXO 4

TABELA DE PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO LATTES (DEVE SER PREENCHIDA E ASSINADA PELO(A) CANDIDATO(A))

Tabela de pontuação do currículo lattes

Candidato(a)			_
Área de avaliação:_			

	ÂMBITO GERAL	Pontuação por item	Pontuação Máxima	Pontuação do Candidato
	Experiência como docente na área de alimentos (profissionalizante, técnico e/ou superior).	3 para cada ano ou fração superior ou igual a 6 meses.	15	
2	Experiência Profissional na área de alimentos e em áreas afins.	3 para cada ano ou fração superior ou igual a 6 meses.	15	
3	Formação complementar na área de alimentos (Cursos, minicursos, aperfeiçoamento, oficinas e cursos de extensão).		5	
	Artigos em periódicos - Qualis A1 e A2 (área de Alimentos)	5 pontos por artigo	10	
6	Artigos em periódicos - Qualis B1 a B5 (área de Alimentos)	3 pontos por artigo	9	
7	Livros publicados com ISBN (área de Alimentos)	8 pontos por livro	24	
1 ×	Capítulos de livros publicados com ISBN (área de Alimentos)	4 pontos por capítulo	12	
	Trabalhos publicados em anais de eventos internacionais com ISSN e/ou ISBN (completos) (área de Alimentos)	8 pontos por trabalho	24	
10	Trabalhos publicados em anais de eventos internacionais com ISSN e/ou ISBN (resumos expandidos ou resumos simples) (área de Alimentos)	5 pontos por trabalho	15	

11	nacionais ou regionais com INNIN e/ou INRIN	4 pontos por trabalho	12	
	Trabalhos publicados em anais de eventos nacionais ou regionais com ISSN e/ou ISBN (resumos expandidos ou resumos simples) (área de Alimentos)	3 pontos por trabalho	9	
13		15 pontos por patente	15	
14	Patentes depositadas no país com número do registro	10 pontos por patente	10	
15	Monitoria	2,5 pontos por ano ou fração	5	
		2,5 pontos por ano ou fração	5	
/	Bolsista de extensão de curso tecnólogo na área de alimentos.	2,5 pontos por ano ou fração	5	
18	Coordenação ou organização de eventos científicos e minicursos ministrados (área de alimentos ou áreas afins)	1 ponto por evento	5	
19	Participação em Eventos Científicos na área de Alimentos ou áreas afins, dos últimos três anos (congressos, simpósios, seminários etc.)	0,5 ponto por evento	5	
PON	TUAÇÃO MÁXIMA		200	

^{*}A produção científica deverá ter relação direta com a área do curso pretendido pelo candidato ou áreas afins.

 ,de	de
(Local e data)	
Assinatura do(a) cand	idato(a)



ANEXO 5

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/ÁUDIO

Neste ato, eu,	,
nacionalidade	, portador da cédula de identidade RG nº
	, inscrito no CPF sob nº,
residente no endereço	·
no município de	, estado, declaro
AUTORIZAR o uso de mi	nha imagem, somente para efeitos de utilização deste processo seletivo,
visando a garantir a serieda	nde do mesmo.
A presente autoriza	ção é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem em todo
o território nacional, sem o	que nada haja a ser reclamado a título de direitos relacionados à minha
imagem ou a qualquer outr	0.
Cidade:	, Data:/
_	Assinatura do(a) candidato(a)



ANEXO 6

DECLARAÇÃO DE COR/RAÇA OU ETNIA

Eu,	, CPF	, candidato ao curso
do IFCF	, nº. inscrição do candid data de nasc	lato, campus cimento /, me
autodeclaro	(preto, pardo, indígena, branco ou	a amarelo). Estou ciente de que, em
caso de falsidade ideológi	ica, ficarei sujeito às sanções preso	critas no Código Penal e às demais
commações legais apricave	ens; e que poderei perder o vinculo c	com a instituição, a qualquer tempo.
Cidade:	Data:/_	/
	Assinatura do(a) candidato((a)
Breve n	ota sobre os sujeitos de direito das va	agas desta reserva
Ceará, para garantia das va que "serão consideradas a procedimento de heteroide do Ministério do Planejan	agas aos sujeitos de direito a que est as características fenotípicas do ca entificação" conforme texto da Orien	le Educação Ciência e Tecnologia do ta reserva de vagas se destina, reitera andidato ao tempo da realização do tação Normativa Nº 4, de 6/04/2018, ou seja, as características físicas do n.
(Para preer	nchimento da Comissão de Heteroident	ificação)
	() Deferido () Indeferi	ido
Cidada	Data	
Ciuaue	Data	n:/

Assinatura dos membros da Comissão:

NOME:	NOME:
SIAPE ou CPF:	SIAPE ou CPF:
NOME:	NOME:
SIAPE ou CPF:	SIAPE ou CPF:
NOME: SIAPE ou CPF:	



ANEXO 7

DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu,			,	documento	de	identidade	n°
	, CPF: N°			, abaixo identifi	cado(a), d	leclaro, nos te	rmos
da Lei Nº 12.711/201	2, alterada pela I	.ei Nº 13.409, de	e 28 de dezemb	oro de 2016, e d	a Portaria	a Normativa	MEC
Nº 9, de 5 de maio de	2017, que estou a	apto(a) a ocupar	vaga destinada	a pessoa com d	eficiência	a na Pós-grada	ıação
lato sensu, do curso d	e					do Ins	tituto
Federal de Educação,	Ciência e Tecno	logia do Ceará -	Campus			·	
Declaro, aind	a, que a minha o	leficiência é ate	stada pelo laud	lo médico anex	o, emitido	o por:	
				(nome co	ompleto	do profissio	onal),
	(CF	RM do profissio	onal), Identific	ação da defició	ència:	, CII	D Nº
	(de acordo	com o laudo me	édico).				
Estou ciente	de que a pres	stação de infor	mação falsa,	apurada poster	riormente	à matrícula	, em
procedimento que me	assegure o contr	aditório e a amp	ola defesa, ense	ejará o cancelan	nento de r	ninha matrícu	la no
curso supracitado, ser	n prejuízo das sa	nções penais eve	entualmente cal	bíveis.			
A seguir, regi	stro informações	sobre os recurs	os de acessibili	idade e de tecno	logia assi	istiva que me	serão
necessários no acomp	anhamento das a	tividades acadên	nicas:				
							Id
entificação do(a) assir	nante:						
☐ Candidato	com deficiência	☐ Procurador	(a) devidamen	te identificado(a	a)		
Loc	cal e Data:		,	de	d	e	
		Assinatura do	o(a) candidato(a)			



ANEXO 8

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

(Apenas modelo. Não utilize como impresso) Eu,....., portador(a) do documento de identidade nº inscrito para concorrer a uma vaga no Curso de Especialização em Ciência de Alimentos, IFCE – campus Baturité, através do Edital nº XX/2023, interponho recurso, junto à Avaliadora responsável pelo processo seletivo. referente Comissão à (indicar a etapa do processo seletivo, conforme cronograma, a qual a interposição está relacionada). Α é: decisão objeto de contestação (explicitar a decisão que está sendo contestada). argumentos Os com quais contesto referida decisão são: OS (explicitar de forma clara e objetiva os argumentos de contestação). de de . (Local e Data)

Assinatura do(a) candidato(a)