



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ –
CAMPUS CRATO

ANEXO 1

INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PRODUÇÃO
ANIMAL NO SEMIÁRIDO

Nome do Curso: Especialização em Produção Animal no Semiárido

Área do Conhecimento: Zootecnia: Produção Animal

Endereço Eletrônico: <http://ifce.edu.br/crato>

Objetivo: Qualificar e atualizar os profissionais da produção animal no semiárido para atuação no mercado de trabalho por meio de habilidades e conhecimento crítico de diferentes metodologias que visam o incremento da produtividade e utilização de métodos de criação animal que reduzam o impacto ao meio ambiente.

Público Alvo: O curso de Especialização em Produção Animal no Semiárido destina-se a profissionais do setor público ou privado, portadores de diploma de curso de graduação (bacharelado, licenciatura ou tecnologia) reconhecidos pelo Ministério da Educação. Caso o diploma não tenha sido registrado, será aceita declaração ou certidão de colação de grau com a informação de que o aluno aguarda a confecção do diploma.

Modalidade de Oferta: Presencial. Todavia, do total das 400h/a do Curso de Especialização, 18%, ou seja, aproximadamente, 72h/a, serão ofertadas a distância correspondendo a 4h/a por componente curricular, exceto o TCC. As aulas serão quinzenais (nas sextas-feiras, no período da tarde de 13h às 17h, e à noite, de 18h às 22h; no sábado, das 8h às 12h, e à tarde, das 13 às 17h).

Duração do Curso: O curso terá duração de 12 meses.

Campus ofertante: IFCE - *campus* Crato

Local(is) de realização das aulas: IFCE - *campus* Crato



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ –
CAMPUS CRATO

ANEXO 2
CRONOGRAMA GERAL DO PROCESSO SELETIVO

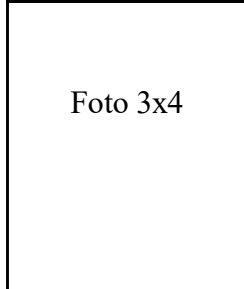
Etapas do Processo Seletivo	Datas
Lançamento do edital	29/05/2023
Período para impugnação do edital	29/05/2023 e 30/05/2023
Resultado dos pedidos de impugnação	31/05/2023
Período de inscrições	31/05/2023 a 14/06/2023
Resultado preliminar das inscrições deferidas e indeferidas	15/06/2023
Interposição de recursos referente ao resultado das inscrições deferidas e indeferidas	16/06/2023
Divulgação do resultado da interposição de recursos referentes ao resultado das inscrições deferidas e indeferidas	19/06/2023
Resultado Final das inscrições deferidas e indeferidas	19/06/2023
Divulgação da pontuação da análise de Pré-projeto	22/06/2023
Interposição de recursos referentes à pontuação da análise de Pré-projeto	23/06/2023
Divulgação do resultado da interposição de recursos referentes à pontuação da análise de Pré-projeto	26/06/2023
Período de realização das entrevistas acadêmicas	27/06/2023 e 28/06/2023
Divulgação da pontuação das entrevistas acadêmicas	29/06/2023
Interposição de recursos referentes à pontuação das entrevistas acadêmicas	30/06/2023
Divulgação do resultado da interposição de recursos referentes à pontuação das entrevistas acadêmicas	03/07/2023
Divulgação da pontuação da análise do currículo	06/07/2023
Interposição de recursos referentes à pontuação da análise do currículo	07/07/2023
Divulgação do resultado da interposição de recursos referentes à análise do currículo	08/07/2023
Divulgação do resultado parcial do processo seletivo	10/07/2023
Interposição de recursos referentes ao resultado parcial do processo seletivo	11/07/2023
Divulgação do resultado da interposição de recursos referentes ao resultado parcial do processo seletivo	12/07/2023

Divulgação da(s) data(s), local e horário(s) de cada candidato(a) para realização do procedimento de heteroidentificação	31/07/2023
Período para solicitação de procedimento de heteroidentificação telepresencial, conforme excepcionalidades previstas neste edital.	01/08/2023
Resultado da solicitação de procedimento de heteroidentificação telepresencial	02/08/2023
Período de realização do procedimento de heteroidentificação	03/08/2023
Resultado preliminar do procedimento de heteroidentificação	04/08/2023
Interposição de recursos referentes ao resultado preliminar do procedimento de heteroidentificação	05/08/2023 a 07/08/2023
Período da análise dos recursos contra o resultado preliminar do procedimento de heteroidentificação pela banca recursal de heteroidentificação	09/08/2023
Divulgação do resultado da interposição de recursos referentes ao resultado preliminar do procedimento de heteroidentificação	10/08/2023
Divulgação do resultado final do procedimento de heteroidentificação	11/08/2023
Divulgação do resultado final do processo seletivo	11/08/2023
Matrícula Presencial Primeira Chamada	14/08/2023 a 15/08/2023
Matrícula Presencial Segunda Chamada	18/08/2023
Aula inaugural	19/08/2023 às 8hs

***em todas as etapas serão considerados somente os recursos enviados até às 23h59 do último dia do prazo.**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ –
CAMPUS CRATO



ANEXO 3
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

NOME SOCIAL

DATA DE NASCIMENTO

ENDEREÇO

Nº

COMPLEMENTO

CIDADE

BAIRRO

CEP

SEXO

E-MAIL

TELEFONE COMERCIAL

TELEFONE RESIDENCIAL

CELULAR

NACIONALIDADE

NATURALIDADE

DOCUMENTAÇÃO

CPF

Nº IDENTIDADE

ESTADO

ÓRGÃO EXPEDITOR

DATA DE EMISSÃO

Nº TÍTULO ELEITORAL

ZONA ELEITORAL

SEÇÃO

DATA DE EMISSÃO

Nº RESERVISTA

REGIÃO MILITAR

C.S.M.

ESTADO

ANO

Necessidades de atendimento especial/acessibilidade: () sim () não - Caso sim qual:

DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito os critérios de seleção estabelecidos no Edital nº xx/20xx adotados pelo curso de Especialização em XXXXXXXXXXXX, comprometendo-me a cumprir seus regulamentos.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) candidato(a)

Deseja concorrer às **vagas da reserva**? Sim () Não ()

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)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ –
CAMPUS CRATO

ANEXO 4

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
(Apenas modelo. Não utilize como impresso)

Eu,, portador(a) do documento de identidade nº, CPF nº, inscrito para concorrer a uma vaga no Curso de Especialização em XXXXXXXXX, IFCE – *campus* XXXXXXXXX, através do Edital nº XX/[ano], interponho recurso, junto à Comissão Avaliadora responsável pelo processo seletivo, referente à **(indicar a etapa do processo seletivo, conforme cronograma, a qual a interposição está relacionada).**

A decisão objeto de contestação é:

.....
.....

(explicitar a decisão que está sendo contestada).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

.....
.....

(explicitar de forma clara e objetiva os argumentos de contestação).

_____, _____ de _____ de _____.

(Local e Data)

Assinatura do(a) candidato(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ –
CAMPUS CRATO

ANEXO 5

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO *VITAE*
(DEVE SER PREENCHIDO E ASSINADO PELO(A) CANDIDATO(A))

Candidato(a) _____

Itens (Qualificados)	Pontuação por Item	Pontuação Total
Experiência como assistente ou analista de gestão/ por semestre	0,25	3,0
Experiência em estágio formal e iniciação científica	0,25	1,0
Experiência em gestão, supervisão e coordenação/ por ano.	0,5	2,0
Publicação acadêmica e jornalística	0,5	2,0
Participação em eventos na área de gestão e áreas afins.	0,5	2,0
	Total	10,0

_____, _____ de _____ de _____.

(Local e data)

Assinatura do(a) candidato(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ –
CAMPUS CRATO

ANEXO 6 (MODELO)

**LINHAS DE PESQUISA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PRODUÇÃO ANIMAL
NO SEMIÁRIDO E DOCENTES ASSOCIADOS.**

Linhas de pesquisa	Pesquisadores associados
Linha 1	
Produção de Ruminantes	Abner José Girão Meneses Gabriela Liberalino Lima Igo Renan Albuquerque de Andrade José Lopes Viana Neto Marcus Roberto Goes F. Costa Ricardo Martins Araújo Pinho
Linha 2	
Produção de Não Ruminantes	Expedito Danusio de Souza Fabrizia Melo de Medeiros Francisco Messias Alves Filho Francisco Nairson de Oliveira Cicero Carlos Felix de Oliveira



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ –
CAMPUS CRATO

ANEXO 7

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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 minha imagem, somente para efeitos de utilização deste processo seletivo,
visando a garantir a seriedade do mesmo.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem em todo o território nacional, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos relacionados à minha imagem ou a qualquer outro.

Cidade: _____, Data: ____/____/_____.

Assinatura do(a) candidato(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ –
CAMPUS CRATO

ANEXO 8

DECLARAÇÃO DE COR/RAÇA OU ETNIA

Eu, _____, CPF _____, candidato ao curso _____, n.º inscrição do candidato _____, campus do IFCE _____ data de nascimento ____ / ____ / ____, me autodeclaro _____ (preto, pardo, indígena, branco ou amarelo). Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis; e que poderei perder o vínculo com a instituição, a qualquer tempo.

Cidade: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) candidato(a)

Breve nota sobre os sujeitos de direito das vagas desta reserva

A comissão local de heteroidentificação do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Ceará, para garantia das vagas aos sujeitos de direito a que esta reserva de vagas se destina, reitera que “serão consideradas as características fenotípicas do candidato ao tempo da realização do procedimento de heteroidentificação” conforme texto da Orientação Normativa N° 4, de 6/04/2018, do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, ou seja, as características físicas do candidato, e não de seus familiares ou seus quando mais jovem.

(Para preenchimento da Comissão de Heteroidentificação)

() Deferido () Indeferido

Cidade _____ Data: ____/____/____

Assinatura dos membros da Comissão:

NOME:
SIAPE ou CPF:

NOME:
SIAPE ou CPF:

NOME:
SIAPE ou CPF:

NOME:
SIAPE ou CPF:

NOME:
SIAPE ou CPF:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ –
CAMPUS CRATO

ANEXO 9

DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____, documento de identidade nº _____, CPF: Nº _____, abaixo identificado(a), declaro, nos termos da Lei Nº 12.711/2012, alterada pela Lei Nº 13.409, de 28 de dezembro de 2016, e da Portaria Normativa MEC Nº 9, de 5 de maio de 2017, que estou apto(a) a ocupar vaga destinada a pessoa com deficiência na Pós-graduação lato sensu, do curso de _____ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - Campus _____.

Declaro, ainda, que a minha deficiência é atestada pelo **laudo médico anexo**, emitido por: _____ (nome completo do profissional), _____ (CRM do profissional), Identificação da deficiência: _____, CID Nº _____ (de acordo com o laudo médico).

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que me assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha matrícula no curso supracitado, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

A seguir, registro informações sobre os recursos de acessibilidade e de tecnologia assistiva que me serão necessários no acompanhamento das atividades acadêmicas:

_____ Id

entificação do(a) assinante:

Candidato com deficiência Procurador(a) devidamente identificado(a)

Local e Data: _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)