

## ANEXO 1

### **Informações gerais sobre o curso de Especialização em Ensino de Línguas Estrangeiras**

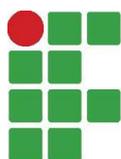
- **Nome do curso:** Especialização em Ensino de Línguas Estrangeiras
- **Área do Conhecimento:** Linguística
- **Endereço eletrônico:** <https://ifce.edu.br/fortaleza/cursos/pos-graduacoes/especializacao>
- **Objetivo:** O Curso Pós-Graduação *Lato Sensu* em Ensino de Línguas Estrangeiras tem por objetivo geral formar especialistas para atuarem na educação básica, no ensino superior e/ou em cursos livres, nos seus mais variados formatos.
- **Público-alvo:** O curso destina-se a profissionais graduados em Letras ou outra área do conhecimento que tenham experiência comprovada no ensino de línguas estrangeiras na educação básica, em cursos de idiomas ou no ensino superior.
- **Forma de oferta:** a modalidade de oferta do curso será presencial, com periodicidade anual, no turno noturno.
- **Duração do curso:** o curso terá duração de 18 (dezoito) meses.
- **Campus responsável:** *campus* de Fortaleza do IFCE
- **Local de realização das aulas:** *campus* de Fortaleza do IFCE
- **Contatos:** (85) 3307-3669 / **e-mail:** [pos.lingua@fortaleza.ifce.edu.br](mailto:pos.lingua@fortaleza.ifce.edu.br)

**ANEXO 2**

**CRONOGRAMA GERAL DO PROCESSO SELETIVO**

<b>Etapas do processo seletivo</b>	<b>Data</b>
Publicação do edital	09/10/2023
Prazo para impugnação do edital	10/10/2023
Resultado dos pedidos de impugnação do edital	11/10/2023
Período de inscrições	13/10/2023 a 10/11/2023
Divulgação das inscrições deferidas e indeferidas	13 a 14/11/2023
Interposição de recursos referente ao resultado das inscrições deferidas e indeferidas	16/11/2023
Respostas aos recursos ao resultado das inscrições indeferidas	17/11/2023
Divulgação da pontuação da análise do pré-projeto	27/11/2023
Recursos à pontuação da análise do Pré-Projeto	28/11/2023
Respostas aos recursos ao resultado da análise do Pré-Projeto	29/11/2023
Divulgação da pontuação da análise do currículo Lattes	30/11/2023
Interposição de recursos referentes à pontuação da análise do currículo Lattes	01/12/2023
Respostas aos recursos resultado da análise do currículo Lattes	04 a 05/12/2023
Divulgação do resultado parcial do processo seletivo	06/12/2023
Divulgação do cronograma e dos procedimentos e do processo de heteroidentificação	7 a 8/12/2023
Aferição de heteroidentificação dos candidatos (até o dobro do número de vagas)	13 a 18/12/2023
Resultado da aferição de heteroidentificação	19/12/2023
Recurso contra o resultado da aferição de heteroidentificação	20/12/2023
Respostas aos recursos contra o resultado da aferição de heteroidentificação	21/12/2023
Resultado do processo de heteroidentificação	22/12/2023
Resultado final do processo seletivo e divulgação do período de matrícula	22/12/2023

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



**INSTITUTO FEDERAL**  
Ceará  
Campus Fortaleza

### ANEXO 3

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

### DADOS PESSOAIS

NOME DO(A) CANDIDATO(A): \_\_\_\_\_  
NOME SOCIAL: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO : \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
GÊNERO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
TELEFONE COMERCIAL: \_\_\_\_\_ TELEFONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAÇÃO

CPF: \_\_\_\_\_  
Nº IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_\_  
Nº TÍTULO ELEITORAL: \_\_\_\_\_ ZONA ELEITORAL: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_  
DATA DE EMISSÃO \_\_\_\_\_  
Nº RESERVISTA: \_\_\_\_\_ REGIÃO MILITAR: \_\_\_\_\_ C.S.M. \_\_\_\_\_  
ESTADO: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_

DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito os critérios de seleção estabelecidos no Edital nº 50/2023 adotados pelo curso de Especialização em Ensino de Línguas Estrangeiras, comprometendo-me a cumprir seus regulamentos.

Deseja concorrer às **vagas da reserva**? Sim ( ) Não ( ) - Caso sim, qual:

Vagas para: ( ) candidatos negros e indígenas ( ) pessoas com deficiência

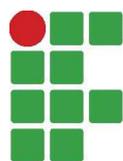
Caso tenha solicitado para concorrer concomitantemente às vagas da reserva para candidatos negros e indígenas e para pessoas com deficiência, indique qual vaga você preencherá se for contemplado com as duas:

( ) 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)



**INSTITUTO FEDERAL**  
Ceará  
Campus Fortaleza

**ANEXO 4**

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

**Candidato(a)** \_\_\_\_\_

<b>nº</b>	<b>Âmbito geral</b>	<b>Pontuação por item</b>	<b>Pontuação máxima</b>	<b>Pontuação do candidato</b>
1	Artigos publicados em periódicos*	0,5 pontos por artigo	1,5	
2	Livros publicados com ISBN*	1 ponto por livro	1,0	
3	Capítulos de livros publicados com ISBN*	0,5 pontos por capítulo	1,5	
4	Trabalhos publicados em anais de eventos com ISSN e/ou ISBN*	0,2 pontos por trabalho	1,0	
5	Resumos publicados em anais de eventos com ISSN e/ou ISBN*	0,1 ponto por resumo	1,0	
6	Bolsista de Iniciação Científica	0,5 pontos por semestre	2,0	
7	Experiência profissional no ensino de línguas estrangeiras	0,5 pontos por ano	2,0	
<b>PONTUAÇÃO</b>				

\* No período de 2019 a 2023.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

**ANEXO 5**

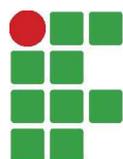
**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/ÁUDIO**

Neste ato, eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, residente à Av./Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_/ Estado: \_\_\_\_\_,

AUTORIZO o uso de minha imagem, qual seja através de entrevista ou mesmo a partir de redes sociais, somente para efeitos de utilização deste processo seletivo visando garantir a sua seriedade. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo o território nacional. Por esta ser a expressão da 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 em 02 vias de igual teor e forma.

Cidade: \_\_\_\_\_, Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)



**INSTITUTO FEDERAL**  
Ceará  
Campus Fortaleza

## ANEXO 6

### DECLARAÇÃO DE COR/RAÇA OU ETNIA

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, candidato ao curso \_\_\_\_\_, *campus* \_\_\_\_\_ do IFCE, data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, me autodeclaro: preto, pardo, indígena. 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 candidato)

#### 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 nº 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 suas quando mais jovem.

(Para preenchimento da comissão de heteroidentificação)

( ) Deferido ( ) Indeferido

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

Cidade: \_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Assinatura dos membros da Comissão:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
SIAPE ou CPF:

**ANEXO 7**

**DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, 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: \_\_\_\_\_ do *campus* \_\_\_\_\_ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará.

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 N° \_\_\_\_\_ (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:

---

---

---

---

Identificação do(a) assinante:

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

Cidade: \_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do candidato)

**ANEXO 8**

**FORMULÁRIO MODELO 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 Turismo Sustentável, IFCE – *CAMPUS FORTALEZA*, através do Edital nº 50/2023, 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)