

ANEXO 1

Informações gerais sobre o Curso de Especialização em Turismo Sustentável

- **Nome do Curso:** Especialização em Turismo Sustentável
- **Área do Conhecimento:** Turismo
- **Endereço Eletrônico:** <https://ifce.edu.br/fortaleza/cursos/pos-graduacoes/especializacao-em-turismo-sustentavel>
- **Objetivo:** O Curso de pós-graduação *Lato Sensu* em Turismo Sustentável tem por objetivo geral formar recursos humanos qualificados com perfil adequado para abordar questões que tratam do turismo sustentável, contemplando o equilíbrio necessário à integração dos interesses sociais, culturais econômicos e ambientais que atendam as demandas dos destinos turísticos do estado do Ceará.
- **Público-Alvo:** O curso visa alcançar profissionais graduados em cursos de tecnologia, bacharelados ou licenciaturas das diversas áreas do conhecimento que buscam constante aprimoramento e que atuem direta ou indiretamente, nas esferas pública e privada, com turismo, questões ambientais e de desenvolvimento regional.
- **Forma de Oferta:** A modalidade de oferta do curso será presencial, com periodicidade semanal, no turno noturno.
- **Duração do Curso:** O curso terá duração de 18 (dezoito) meses.
- **Campus responsável:** IFCE *Campus* Fortaleza
- **Local de realização das aulas:** IFCE *Campus* Fortaleza
- **Contatos:** (85) 3307-3669 / **e-mail:** ppgtur.fortal@ifce.edu.br

ANEXO 2

CRONOGRAMA GERAL DO PROCESSO SELETIVO

Etapas do Processo Seletivo	Data
Publicação do Edital	09/10/2023
Prazo para impugnação do Edital	10/10/2023
Resultados aos pedidos das impugnações ao Edital	11/10/2023
Período de inscrições	13/10/2023 a 10/11/2023
Resultado 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 ao resultado da 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	07 a 08/12/2023
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.

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 49/2023 adotados pelo curso de Especialização em Turismo Sustentável, 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 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))

Candidato(a) _____

Nº	Âmbito geral	Pontuação por item	Pontuação máxima	Pontuação do candidato
1	Artigos publicados em periódicos*	5 pontos por artigo	15	
2	Livros publicados com ISBN*	10 pontos por livro	10	
3	Capítulos de livros publicados com ISBN*	5 pontos por capítulo	15	
4	Trabalhos publicados em anais de eventos com ISSN e/ou ISBN*	2 pontos por trabalho	10	
5	Resumos publicados em anais de eventos com ISSN e/ou ISBN*	1 ponto por resumo	10	
6	Bolsista de Iniciação Científica	5 pontos por semestre	20	
7	Experiência Profissional nas área do Turismo e do Desenvolvimento sustentável	5 pontos por ano	20	
PONTUAÇÃO				

* 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, _____, nacionalidade _____
_____, estado civil _____, portador da cédula de identidade RG
nº. _____, inscrito no CPF/MF sob nº _____
_____, residente à _____ Av./Rua

_____, nº. _____, município de
_____/ Estado: _____. AUTORIZO o uso de minha
imagem, qual seja através da entrevista ou mesmo a partir de redes sociais, somente para efeitos
de utilização deste processo seletivo visando garantir a seriedade do mesmo. 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)

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 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:

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 à 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 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:

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 49/2023, 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)