

ANEXO II - DECLARAÇÃO DO EMPREGADOR

Eu, _____, CPF _____, declaro ter ciência de que _____, CPF _____, participa da seleção para o Curso de Mestrado Acadêmico em Ciência da Computação do IFCE e que, uma vez aprovado como aluno regular, terá o apoio necessário para executar suas atividades acadêmicas e de pesquisa de forma a atender todos os requisitos do programa, visando à conclusão do curso dentro do prazo máximo. Ressalto que estou ciente que as aulas possuem regime diurno, podendo ocorrer nos períodos da manhã e tarde, bem como estou ciente que um aluno regular de mestrado acadêmico necessita de tempo hábil para desenvolver sua pesquisa científica em laboratórios do IFCE ao longo de todos os 24 meses do mestrado acadêmico em Ciência da Computação.

(Local e Data)

Assinatura
Nome Completo

Cargo
Empresa - Departamento

ANEXO III - TERMO DE COMPROMISSO E DE DEDICAÇÃO

Eu, _____, CPF _____, declaro estar ciente das regras estipuladas no regimento e nas resoluções do Programa de Pós-graduação em Ciência da Computação - PPGCC do IFCE e, caso seja aprovado como aluno regular do Mestrado Acadêmico em Ciência da Computação, me comprometo a atender todas as obrigações acadêmicas, com dedicação compatível com as exigências inerentes ao aluno de pós-graduação, nas condições e nos prazos estipulados pelo PPGCC e pela CAPES. Ressalto que estou ciente que as aulas possuem regime diurno, podendo ocorrer nos períodos da manhã e tarde, bem como estou ciente que um aluno regular de mestrado acadêmico necessita de tempo hábil para desenvolver sua pesquisa científica em laboratórios do IFCE ao longo de todos os 24 meses do mestrado acadêmico em Ciência da Computação. Sendo assim, me comprometo a me dedicar à minha pesquisa científica **em tempo integral (ou por X horas semanais)** por todo o período que estiver matriculado como aluno regular do PPGCC.

(Local e Data)

(Assinatura do Candidato)
Nome Completo

Obs. 1: substituir os trechos em vermelho ou remover quando for adequado.

Obs. 2: Quando informar o tempo de dedicação no mestrado, informe que será dedicação integral ou quantas horas dedicará ao PPGCC-IFCE devendo esta carga horária obrigatoriamente ser maior que 20 horas semanais por todos os 24 meses.

ANEXO IV - TABELA DE PONTUAÇÃO PRETENDIDA PELO CANDIDATO

TÍTULOS OBTIDOS <i>(mediante comprovação documental)</i>	PONTOS POR TÍTULO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTOS DECLARADOS
<i>Artigos publicados em periódicos, ou conferências, com Qualis A1, A2 ou B1 na área de Ciência da Computação*</i>	25	-	
<i>Artigos publicados em periódicos, ou conferências, com Qualis B2, B3, B4 ou B5 na área de Ciência da Computação *</i>	15		
<i>Trabalhos completos publicados em anais de eventos apoiados por sociedades científicas na área de Ciência da Computação (Sem Qualis)*</i> <i>(Obs: Não tendo sido contabilizado nos item anteriores)</i>	10	40	
<i>Trabalhos completos publicados em anais de eventos sem Sociedade Científica na área de Ciência da Computação, livros ou capítulos de livros relacionados às linhas de pesquisa do PPGCC</i>	3	15	
<i>Especialização concluída na área de Ciência da Computação</i>	10	10	
<i>Especialização concluída em outras áreas</i>	5	5	
<i>Patente depositada ou concedida na área de concentração do PPGCC</i>	5	10	
<i>Anos completos ou fração superior a seis meses de atividades de magistério no ensino técnico ou superior*</i>	5	20	
<i>Anos completos ou fração superior a seis meses de exercício profissional na área de concentração do PPGCC*</i>	5	20	
<i>Anos completos ou fração superior a seis meses de atividades de iniciação científica ou tecnológica*</i>	10	40	
<i>Nota do Exame Nacional para ingresso na Pós-Graduação em Computação (POSCOMP)</i>	Nota x 2	20	
<i>Curso de língua inglesa com carga horária superior a 300 horas ou certificado de proficiência internacional como TOEFL, Cambridge, Michigan ou equivalente</i>	10	10	
<i>Disciplinas cursadas em curso de pós-graduação stricto sensu como aluno especial ou regular e que possuam equivalência no currículo do PPGCC. Serão consideradas disciplinas de 04 créditos com aproveitamento igual ou superior a 7,0 (sete), não sendo computadas disciplinas de cursos já concluídos.</i>	5	25	
*considerar apenas o período de 2018 a 2021			
OBS: As pontuações máximas em cada tópico não podem ser ultrapassadas, bem como a pontuação total se limita em 200.			
	TOTAL	200	
		PTmax	PT

ANEXO V - 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 Mestrado Acadêmico em Ciências da Computação – PPGCC do IFCE,
para o(a) (**Orientador, linha, área, subárea,
etc**), interponho recurso, junto à Comissão Avaliadora responsável processo seletivo,
referente a (**indicar a etapa do processo
seletivo, conforme cronograma, à 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**).

(Local e Data)

(Assinatura do candidato)

(Nome do candidato)

ANEXO VI: 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 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 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:

ANEXO VII

APRESENTAÇÃO DE LAUDO MÉDICO – 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 _____ sensu, 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:

Identificação do(a) assinante:

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

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

Assinatura

ANEXO VIII

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.

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

(assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: