



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA E GESTÃO AMBIENTAL**

**EDITAL Nº 44/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**SELEÇÃO PÚBLICA DE CANDIDATOS PARA INGRESSO NO CURSO DE  
MESTRADO ACADÊMICO EM TECNOLOGIA E GESTÃO AMBIENTAL**

**ANEXO I – DISTRIBUIÇÃO DE VAGAS**

<b>DESIGNAÇÃO</b>	<b>VAGAS</b>
Ampla concorrência (AC)	4
Pretos, pardos e indígenas (PPI)	2
Pessoa com deficiência (PCD)	1
<b>Total</b>	<b>7</b>



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA E GESTÃO AMBIENTAL**

**EDITAL Nº 44/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**ANEXO II – 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:



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA E GESTÃO AMBIENTAL**

**EDITAL Nº 44/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**ANEXO III – TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/AÚDIO**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_ portador da identidade RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF 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 do candidato)

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone p/ contato: \_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA E GESTÃO AMBIENTAL**

**EDITAL Nº 44/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**ANEXO IV – 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 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)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA E GESTÃO AMBIENTAL**

**EDITAL Nº 44/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**ANEXO V – TERMO DE COMPROMISSO DO CANDIDATO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro estar ciente das regras estipuladas no regimento e nas resoluções do Programa de Pós-graduação em Tecnologia e Gestão Ambiental - PGTGA do IFCE e, caso seja aprovado como aluno regular do Mestrado Acadêmico em Tecnologia e Gestão Ambiental, 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 PGTGA 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 Tecnologia e Gestão Ambiental. Sendo assim, me comprometo a me dedicar à minha pesquisa científica em tempo integral por todo o período que estiver matriculado como aluno regular do PGTGA.

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

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



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA E GESTÃO AMBIENTAL**

**EDITAL Nº 44/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**ANEXO VI – TERMO DE LIBERAÇÃO DO EMPREGADOR**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro ter ciência de que \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, participa da seleção para o Curso de Mestrado Acadêmico em Tecnologia e Gestão Ambiental do IFCE e que, uma vez aprovado como aluno regular, terá **liberação** 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 Tecnologia e Gestão Ambiental.

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

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

Cargo  
Empresa - Departamento



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA E GESTÃO AMBIENTAL

**EDITAL Nº 44/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**ANEXO VII – TABELA DE PONTUAÇÃO PARA ANÁLISE DE CURRÍCULO LATTES**

<b>TÍTULOS OBTIDOS</b>	<b>PONTUAÇÃO POR TÍTULO</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
Artigos em periódicos com Qualis A1 a A4*	6	24
Artigos em periódicos com Qualis B1 a B4*	3	15
Trabalhos completos publicados em eventos	2	12
Resumos publicados em eventos	0,5	5
Livros publicados	4	8
Capítulos em livros	2,5	5
Especialização <i>lato sensu</i> concluída na área de concentração do PGTGA	6	12
Disciplinas cursadas em cursos de pós-graduação <i>stricto sensu</i> como aluno especial ou regular com equivalência à área de concentração do PGTGA	2	6
Anos completos ou fração superior a seis meses de atividades de iniciação científica ou tecnológica, de desenvolvimento tecnológico, de extensão ou inovação e em atividades de estágio ou de exercício profissional com equivalência à área de concentração do PGTGA	3	9
Anos completos ou fração superior a seis meses de atividades de magistério com equivalência à área de concentração do PGTGA	2	4
	<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

\* Na área de Engenharias I, conforme lista de periódicos qualificados (Qualis) na plataforma Sucupira da CAPES para o período 2017-2020.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA E GESTÃO AMBIENTAL**

**EDITAL Nº 44/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**ANEXO VIII – BIBLIOGRAFIA SUGERIDA PARA A PROVA ESCRITA**

BAIRD, C., CANN, M. Química Ambiental. 4ª edição. Bookman, 2011.

BAIRD, C. Química Ambiental. 2ª edição. Bookman, 2002.

BRAGA, B. et al. **Introdução à Engenharia Ambiental**. 2ª ed. São Paulo: Prentice Hall, 2002.

BRASIL. Ministério da Saúde. Fundação Nacional de Saúde. **Manual de Saneamento**, Brasília: FUNASA, 5ª edição, 2019, 545 p. ISBN: 978-85-7346-060-5

MOTA, S. **Introdução à Engenharia Ambiental**. 4ª ed. Rio de Janeiro, Associação Brasileira de Engenharia Sanitária e Ambiental, 2012.

SHIGUNOV NETO, A.; CAMPOS, L.M.S.; SHIGUNOV, T. **Fundamentos da Gestão Ambiental**. Rio de Janeiro: Ciência Moderna, 2009. 295 p. ISBN 9788573938012.

SPERLING, M. V. **Introdução à Qualidade das Águas e ao Tratamento de Esgotos**. 4ª ed. Volume 2. Editora UFMG, 2011.





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA E GESTÃO AMBIENTAL**

**EDITAL Nº 44/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**ANEXO IX – FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

**ETAPA DO PROCESSO SELETIVO:**

Prezado(a) Avaliador(a),

Escreva aqui suas justificativas.

**NOME:**

**DATA:**