



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL N° 05/2017

Oferta de vagas para curso de Qualificação Profissional – Formação Continuada

O Diretor-Geral do Instituto Federal Catarinense – *Campus Araquari*, no uso de suas atribuições legais e considerando a Resolução 064 CONSUPER - IFC/2016, torna pública a abertura das inscrições para o curso de Qualificação Profissional, na categoria de Formação Continuada Qualificação Profissional regido pelas disposições a seguir:

1. Resumo do edital:

Curso	Vagas	Requisitos Mínimos	Turno	Período das Inscrições
		Escolaridade		
Recepção Docente	Ilimitadas	Docente do IFC - Curso Superior	EAD	09/03/2017 a 17/03/2017

2. Apresentação do Curso:

Objetivo Geral:

Proporcionar ao servidor do Instituto Federal Catarinense (IFC) o desenvolvimento pessoal e profissional, bem como integrá-lo à missão institucional por meio da compreensão de seus processos e condições de trabalho; do relacionamento saudável com os demais servidores e do conhecimento da infraestrutura das unidades do IFC.



Objetivos Específicos:

Ao final do Programa/Curso de Recepção Docente os servidores participantes devem estar ambientados às dependências da unidade e aos demais servidores; ter visibilidade de suas atribuições e das implicações das diretrizes nacionais, institucionais e setoriais para exercê-las. Estarão familiarizados com as condições de desenvolvimento na carreira profissional e capacitados para desempenhar as rotinas de trabalho na instituição. Em termos de competências profissionais, os servidores estarão capacitados a:

- Compreender o desenvolvimento histórico do IFC e da Rede de Ensino Profissional, Científica e Tecnológica no Brasil e as implicações para o trabalho na instituição;
- Reconhecer a missão do IFC e as suas implicações para o trabalho do servidor na instituição;
- Identificar e avaliar os objetivos estratégicos da instituição e o que isso acarreta para o trabalho no setor;
- Reconhecer os principais direitos e deveres relativos à carreira pública federal de maneira a viabilizar seu desenvolvimento profissional;
- Identificar, caracterizar e avaliar a dimensão ética da atuação do servidor público no IFC;
- Caracterizar o IFC como instituição de educação básica e superior, as modalidades de cursos e ações que realiza, os resultados que tem obtido e os desafios para seu desenvolvimento.

Ainda, particularmente aos servidores Docentes:

- Compreender os conhecimentos acerca dos componentes didáticos pedagógicos da prática docente e sua relação com a missão da instituição;
- Identificar as especificidades da prática docente de acordo com o nível de ensino em que atuar;
- Conhecer os documentos que normatizam os cursos (PPC) e a organização didática da



instituição.

3. Do Curso

3.1 O curso terá carga horária de 60 horas e será ofertado conforme quadro abaixo:

Curso	Dias/Horário	Local
Recepção Docente	Modalidade EAD	Ambiente Virtual de Aprendizagem – AVA/Moodle. (havendo um encontro presencial, de abertura ou rodas de conversa, que serão realizadas no campus Araquari.

3.2 Excepcionalmente, os dias de aula poderão sofrer alterações durante o semestre letivo.

3.3 As aulas terão início no dia 03 de abril de 2017, com previsão de término no dia 31 de maio de 2017.

4. Do público-alvo, requisitos mínimos e número de vagas

4.1 O curso visa atender a qualificação profissional de docentes em estágio probatório do IFC.

4.2 São requisitos mínimos/escolaridade para a inscrição:

- a) Curso Superior
- b) Ter ingressado no IFC após 1º de março de 2013.

4.3 Serão ofertadas tantas vagas quanto o número de inscritos.

5. Das Inscrições

Endereço



Ministério da Educação
Instituto Federal de Catarinense – Campus Araquari

5.1 Período de Inscrição: De **09/03/2017 a 17/03/2017**

5.2. Horário e Local:

As inscrições serão realizadas por meio virtual (<https://goo.gl/n9uiUj>) com matrícula presencial após resultado final do processo de seleção de acordo com o cronograma estabelecido.

5.3. São procedimentos indispensáveis para o ato da inscrição:

a) Tomar ciência do conteúdo deste Edital.

6. Da Matrícula

6.1. O candidato, devidamente inscrito, que tiver apto por meio da seleção, poderá realizar **sua matrícula** nos seguintes horários e local:

Endereço: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense - Câmpus Araquari

Rodovia BR 280 - km 27 - Cx. Postal 21 - CEP 89245-000 - Araquari - SC –

Fone (47) 3803-7263

Bloco D, segundo andar - Sala - D208

Nos dias 29 e 30 de março das 14:00 às 16:00 horas

6.2. No **ato da matrícula** o candidato deverá apresentar a seguinte documentação:

a) Carteira de Identidade (cópia acompanhada do original); Serão considerados documentos de identificação para efeito de inscrição: Carteira de Identidade expedida pelas Secretarias de Segurança Pública ou pelas Forças Armadas Brasileiras ou de países que possuem acordos diplomáticos com o Brasil, Polícias Militares, Ordens ou Conselhos que, por Lei Federal, tenham validade como documento de identidade e possibilitem a conferência da foto e da assinatura, ou Carteira Profissional, ou Passaporte, ou Carteira de Habilitação com fotografia, na forma da Lei nº 9.503/97.

b) Cadastro de Pessoa Física (CPF) (cópia acompanhada do original);

Endereço



c) Formulário de matrícula (anexo I).

6.3. O candidato não matriculado no prazo estipulado perderá sua vaga.

6.4 Caso o candidato não atenda aos prazos e normas estabelecidas neste edital terá sua matrícula cancelada automaticamente.

6.4.1. Poderá ser realizada segunda chamada para os candidatos que não atenderam os prazos e normas estabelecidas até 10 dias após o início das aulas do curso.

8. Das Avaliações e da Certificação

8.1. Os alunos serão avaliados por meio da participação nas atividades:

- Acessar materiais de leitura e responder/interagir nos fóruns, para composição da presença;.

Para composição da nota o cursista deverá:


- Cumprir as atividades avaliativas: avaliação de aprendizagem dos Módulos I e III.

8.2. Certificação (frequência e nota)

Frequência mínima de 75%

Nota mínima para aprovação: 7,0

9. Do Cronograma:

Ordem	Atividade	Período	Endereço
			



Ministério da Educação
Instituto Federal de Catarinense – *Campus Araquari*

1	Período para Inscrições	09/03/2017 a 17/03/2017
2	Homologação dos Inscritos	22/03/2017
3	Período para Recurso (Ficha ANEXO II)	23/03/2017
4	Resultado do Recurso	23/03/2017
5	Resultado Final	24/03/2017
10	Matrícula	29 /03/2017 e 30/03/2017
11	Início das Aulas	03 de abril de 2017
12	Datas para realização das atividades avaliativas previstas no item 8.1	19/04/17, 10/05/17 e 31/05/17.
13	Fim previsto do curso	31 de maio de 2017.

10. Das Disposições Gerais

10.1. É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação dos resultados das etapas deste processo simplificado.

10.2 A Secretaria Escolar do *campus* será responsável pela recepção dos formulários de matrícula.

10.3. A inscrição do candidato implicará na aceitação total e incondicional das normas e instruções constantes neste Edital, bem como da Organização Didática e demais normas didático-pedagógicas do IFC.

10.4. A inexatidão ou irregularidade de informações, ainda que constatadas posteriormente, eliminarão o candidato do processo de vagas, declarando-se nulos todos os atos decorrentes de sua inscrição.

10.5. O aluno que não participar das atividades no AVA/Moodle (acesso aos textos, participação nos fóruns e avaliações) será considerado desistente.

10.6. A etapa do resultado da inscrição cabe recurso somente (Anexo II) ao diretor-geral do *campus*, dentro do prazo previsto no cronograma.

Endereço



Ministério da Educação
Instituto Federal de Catarinense – *Campus Araquari*

10.8. Fica eleito o foro da Justiça Federal, Seção Judiciária de Santa Catarina, Subseção Judiciária de Araquari/SC, com renúncia expressa a outros, por mais privilegiados que forem, para dirimir quaisquer questões oriundas deste termo.

10.9. Os casos omissos serão resolvidos pela Direção-geral e pela Direção de Desenvolvimento Educacional do *campus*.

Local e data, 09 de março de 2017.



JONAS CUNHA ESPÍNDOLA

Diretor-Geral

IF Catarinense – *Campus Araquari*
Portaria nº 290/2016 D.O.U. 27/01/2016

ANEXO I

Endereço



Ministério da Educação
Instituto Federal de Catarinense – *Campus Araquari*

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA
CURSO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL
Curso: RECEPÇÃO DOCENTE

1 – Dados Pessoais

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____ **Órgão Emissor:** _____ **UF:** _____ **Data de Emissão:** ____/____/____

Nascido em: ____/____/____ **Naturalidade:** _____ **UF:** _____

Nacionalidade: _____ **Estado Civil:** _____ **Número de Filhos:** _____

Profissão: _____ **Local de Trabalho:** _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Endereço: _____ **Nº:** _____

Complemento: _____ **Bairro:** _____ **Cidade:** _____

_____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

Telefones: Resid.: (____) _____ **Celular:** (____) _____ **Com.:** (____) _____ **E-mail:** _____

Curso Anterior: _____ **Instituição:** _____

Cidade: _____ **UF:** ____ **Ano:** _____ **Rede:** () Pública () Privada

Forma de Ingresso no IFC: _____

Endereço



Ministério da Educação
Instituto Federal de Catarinense – *Campus Araquari*

EDITAL: _____ / _____ Chamada.

Cor/Raça: () Afrodescendente () Amarela () Branca () Indígena () Parda
() Não declarado

Área de Procedência: () Urbana () Rural

Renda per capita: () $RFP < 0,5 \text{ SM}$ () $0,5 \text{ SM} \leq RFP < 1,0 \text{ SM}$ () $1,0 \text{ SM} \leq RFP \leq 1,5 \text{ SM}$
() $1,5 \text{ SM} \leq RFP \leq 2,0 \text{ SM}$ () $2,0 \text{ SM} \leq RFP \leq 2,5 \text{ SM}$
() $2,5 \text{ SM} \leq RFP \leq 3,0 \text{ SM}$ () $RFP \geq 3,0 \text{ SM}$

3. Aviso em caso de urgência

Em caso de urgência avisar: _____ Telefone () _____

Em caso de urgência avisar: _____ Telefone () _____

4. Autorização de uso de imagem

() **AUTORIZO** o uso de imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense, para serem essas destinadas à divulgação ao público em geral. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: (I) outdoor; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) fôlder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, videotapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

5. Responsabilidade por danos materiais

() **PELO PRESENTE TERMO**, declaro assumir total **responsabilidade por qualquer dano** que _____, aluno(a) do Instituto Federal Catarinense – *Campus Araquari*, vier a causar ao patrimônio da instituição por dolo ou culpa, devendo reparar financeiramente, tão logo forem feitas as apurações necessárias.

6. Autorização de saída/passeios/viagens para estudos.

() **PELO PRESENTE TERMO**, autorizo o estudante ora matriculado a participar de saídas/passeios/viagens de estudos organizadas pelo IFC - *Campus Araquari*.

7. Saúde.

Endereço



Ministério da Educação
Instituto Federal de Catarinense – *Campus Araquari*

FATOR RH - () A- () A+ () AB- () AB+ () B- () B+ () O- () O+

PROBLEMAS DE SAÚDE (EX: Diabetes, doenças cardíacas, alergias, acompanhamento psicólogo e/ou psiquiátrico, outros).

() Não

() Sim. Qual? _____

Obs. Em caso de existência da documentação comprobatória do problema de saúde, o estudante/acadêmico ou seu responsável legal, se responsabiliza pela entrega da cópia destes documentos, em meio físico (uma via na Secretaria e uma via no NAPNE (Núcleo de Atendimento de Pessoas com Necessidades Específicas), no prazo de 15 dias a contar da data de matrícula.

NECESSIDADES ESPECÍFICAS:

Deficiência:

() Baixa visão

() Cegueira

() Deficiência auditiva

() Surdez

() Surdocegueira

() Deficiência física

() Deficiência intelectual

() Deficiência múltipla

() Utiliza óculos, mas não precisa atendimento específico

TRANSTORNO GLOBAL DO DESENVOLVIMENTO:

() Autismo

() Síndrome de Rett

() Síndrome de Asperger

() Transtorno desintegrativo da infância

() TDA – Transtorno de déficit de atenção

() TDAH – Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade

() Outras síndromes. Qual? _____

ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO

() Altas habilidades/superdotação

8. Informações gerais.

COMO OBTEVE INFORMAÇÃO SOBRE O CURSO,

() Folders, () Site institucional, () Mídia social (facebook, etc), () Mídias impressas (jornal, revista, etc) ()

A equipe do IFC visitou a sua escola anterior, () Indicação, () Outros _____

O aluno, ao efetuar sua matrícula, declara-se ciente de que deverá **cumprir todas as normas e registros internos do Instituto Federal Catarinense.**

_____ (SC), _____ de _____ de 20____.

Endereço



Ministério da Educação
Instituto Federal de Catarinense – *Campus Araquari*

Assinatura do (a) candidato (a)

Nome legível e Assinatura da mãe, pai ou responsável legal (quando candidato(a) tiver idade inferior a 18 anos)

*O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica:

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante;

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

ANEXO II – RECURSO

Referente:

() Resultado da Inscrição

NOME DO CANDIDATO(A): _____

Endereço



Ministério da Educação
Instituto Federal de Catarinense – *Campus Araquari*

CURSO/EDITAL: _____

JUSTIFICATIVA DO RECURSO:

PARA FUNDAMENTAR ESSA CONTESTAÇÃO, ENCAMINHO EM ANEXOS OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

_____, ____ / ____ / ____.

Assinatura do candidato

Curso:		
Nome completo:		
CPF:	RG:	Data de Nascimento: / /

Endereço



Ministério da Educação
Instituto Federal de Catarinense – *Campus Araquari*

Av./Rua:	Nº	Complemento:
Bairro:	Cidade/Estado:	CEP:
Telefone: ()	Celular: ()	
E-mail:		
Escola que frequenta:	Série:	Turno:
Frequentou até que série, caso não esteja estudando regularmente:		

Ao assinar esta ficha de inscrição, declaro ter ciência do Edital de Seleção nº __/____, bem como concordar com os termos que o regem.

* Anexar os comprovantes de requisitos mínimos, caso exigido.

Local e Data: _____

Assinatura: _____

Assinatura do responsável (caso menor de idade): _____