



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – *CAMPUS* FORTALEZA

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://portal.ifce.edu.br/cursos/fortaleza-especializacao-ensino-linguas-estrangeiras/>
- **Objetivo:** O Curso de 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 desde que tenham experiência comprovada no ensino de línguas estrangeiras, para atuarem educação básica, em cursos de idiomas ou no ensino superior.
- **Forma de oferta:** o curso será ofertado na modalidade presencial a cada dois anos, no turno noturno, às quintas e sextas-feiras.
- **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) 34553094 / **e-mail:** pos.lingua@fortaleza.ifce.edu.br



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – *CAMPUS FORTALEZA*

ANEXO 2

CRONOGRAMA GERAL DO PROCESSO SELETIVO

Etapas do processo seletivo	Data
Publicação do edital	03/11/2025
Prazo para impugnação do edital	04/11/2025
Resultado dos pedidos de impugnação do edital	05/11/2025
Período de inscrições	10/11/2025 a 05/12/2025
Divulgação das inscrições deferidas e indeferidas	10/12/2025
Interposição de recursos contra indeferimento de inscrição	11/12/2025
Divulgação do resultado das inscrições após interposição de recurso	15/12/2025
Divulgação da pontuação da análise do pré-projeto	16/12/2025
Interposição de recursos referentes à pontuação da análise do pré-projeto	18/12/2025
Divulgação do resultado da análise do pré-projeto após interposição de recursos	22/12/2025
Divulgação da pontuação da análise do currículo Lattes	23/12/2025
Interposição de recursos referentes à pontuação da análise do currículo Lattes	05/01/2026
Divulgação do resultado da análise do currículo Lattes após interposição de recursos	07/01/2026
Divulgação do resultado parcial do processo seletivo	08/01/2026
Divulgação dos procedimentos e do cronograma do processo de heteroidentificação	09/01 à 12/01/2026
Aferição de heteroidentificação dos candidatos (até o dobro do número de vagas)	13/01 à 16/01/2026 (previsão) ou conforme período oficial a ser divulgado pela comissão local de heteroidentificação do campus
Resultado do processo de heteroidentificação	20/01/2026 (previsão)
Prazo para recurso contra o resultado da heteroidentificação	21/01/2026 (previsão)
Resultado final do processo seletivo e divulgação dos procedimentos e período de matrícula	23/01/2026 (previsão)

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



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO 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 xx/2025 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)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – *CAMPUS* FORTALEZA

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*	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	
PONTUAÇÃO				

* No período de 2020 a 2025.

_____ de _____ de _____.
(Local e data)

Assinatura do(a) candidato(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – *CAMPUS* FORTALEZA

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)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO 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:

NOME:
SIAPE ou CPF:

NOME:
SIAPE ou CPF:

NOME:
SIAPE ou CPF:

NOME:
SIAPE ou CPF:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – *CAMPUS FORTALEZA*

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 em Ensino de Línguas Estrangeiras do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará, campus Fortaleza.

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
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – *CAMPUS* FORTALEZA

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 Ensino de Línguas Estrangeiras, IFCE – *CAMPUS* FORTALEZA, através do Edital nº **xx/2025**, 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)