

PROJETO PEDAGÓGICO DE CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

Projeto Pedagógico de Certificação Profissional
(inserir nome do Curso)

Local (cidade)

Ano

Sumário

- 1 IDENTIFICAÇÃO**
- 2 INTRODUÇÃO**
- 3 DADOS DA UNIDADE DE ENSINO**
- 4 DESCRIÇÃO DA CERTIFICAÇÃO**
- 5 JUSTIFICATIVA**
- 6 OBJETIVOS DA CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL**
- 7 DADOS DO CURSO**
- 8 ETAPAS, PROCEDIMENTOS E CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**
- 9 COORDENAÇÃO DO PROCESSO DE CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL**
- 10 INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA O PROCESSO**
- 11 FLUXOGRAMA DO PROCESSO DE CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL**
- 12 ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**
- 13 MATRIZ CURRICULAR DO CURSO DE COMPLEMENTAÇÃO**
- 14 PLANOS DE UNIDADES DIDÁTICAS**
- REFERÊNCIAS**

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome da certificação:

Curso de vinculação da certificação:

Requisitos para o acesso à certificação:

Forma de acesso:

Tempo de integralização:

Prazo de vigência:

Contato:

2. INTRODUÇÃO

Exemplo:

Este Projeto Pedagógico constitui-se um instrumento teórico-metodológico para avaliar, e certificar as competências profissionais obtidas em processos não formais de aprendizagem, no âmbito

3. DADOS DA UNIDADE DE ENSINO

3.1. Histórico da Unidade de Ensino - aqui a unidade de ensino é o IFCE

3.2 Histórico da Unidade Certificadora - é o campus responsável pela elaboração e oferta da certificação.

4. DESCRIÇÃO DA CERTIFICAÇÃO

4.1. Identificação da certificação profissional e curso de vinculação

4.2. Descrição da oferta e cumprimento dos requisitos da certificação

5. JUSTIFICATIVA (da oferta da certificação de competências profissionais....)

6. OBJETIVOS DA CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

6.1. Objetivo Geral

Certificar competências profissionais desenvolvidas pelo aluno e o trabalhador em processos formais e não formais de aprendizagem na atuação no mundo do trabalho, tendo em vista o prosseguimento de estudos e/ou exercício de atividades laborais, na direção do desenvolvimento na vida profissional.

6.2. Objetivos Específicos

Identificar competências profissionais parcialmente demonstrados por alunos e trabalhadores no processo formativo;

Avaliar se essas competências são resultantes da atuação profissional no âmbito de suas atividades laborais;

Reconhecer os conhecimentos e competências profissionais demonstrados no processo por meio de atividades teórico práticas;

Direcionar o aluno ou trabalhador para o curso de complementação de formação considerada necessária no desenvolvimento do processo, tendo em vista a obtenção da certificação.

7. DADOS DO CURSO

7.1. Eixo tecnológico:

7.2. Modalidade:

7.3. Carga horária total do PPCP:

7.4. Vagas por Turma: **40 alunos é número máximo de vagas do curso**

7.5. Turno de Oferta:

Matutino ()

Vespertino ()

Noturno ()

7.6. Modalidade de certificação profissional: **Certificação de Competências Profissionais.**

7.7. Local de Oferta do PPCP (**colocar nome campus ofertante**)

7.8. Requisitos e formas de acesso: (**conforme as normas do IFCE**)

7.9. Perfil profissional de conclusão objeto da certificação profissional.

8. ETAPAS, PROCEDIMENTOS E CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

8.1. Estrutura curricular de avaliação e conhecimento

Quadro 1 – Estrutura curricular de avaliação e conhecimento

Eixos Avaliativos	Competências e Habilidades

8.2. A carga horária do processo (**Registrar a carga horária a ser cumprida pelo trabalhador estudante, (conforme quadro 2) e não a carga horária demandada pela equipe responsável pelo processo. A carga horária do processo deverá ficar próxima de 10% da carga horária do Curso de referência**)

Quadro 2 – Carga horária do processo

Etapas	Carga horária
Inscrição	
Acolhimento (palestras, apresentação das competências do Perfil Profissional da Certificação; matrícula e agendamento das entrevistas individuais).	
Entrevista Individual e agendamento da avaliação prática	
Avaliação prática dos saberes profissionais	
Entrega do Documentos: (Memorial Descritivo/Certificado)	

8.3. Etapas do processo

Descrever as Etapas do processo de certificação ,,,,

8.4. Primeira etapa

8.4.1. Acolhimento

Exemplo:

Apresentação do IFCE e do campus;

Apresentação da Rede CERTIFICA: Exposição dos objetivos do processo e descrição de todas as etapas e cronograma.

Apresentação das competências profissional do perfil de certificação (a partir do curso de referência).

Realização de entrevista coletiva.

Realização da Matrícula.

8.4.2. Entrevista Individual

O objetivo dessa etapa é reunir informações relativas aos trabalhadores e alunos considerados individualmente, com especial destaque na sua atuação e trajetória profissional. A entrevista deve possibilitar também

que a equipe de avaliadores obtenha dos trabalhadores e alunos conhecimentos além de sua condição

de trabalhador e suas experiências profissionais. Nesse sentido, é necessário conhecê-los além de seus contextos de trabalho

8.4.3. Avaliação Prática dos Saberes Profissionais

Explique como será a Avaliação Prática

Ocorrerá a avaliação das competências profissionais do trabalhador ou estudante, realizada por meio de atividades teóricopráticas. A equipe de avaliadores a fim realizar essa sub etapa deverá reunir os conhecimentos e as competências profissionais do curso de referência, preferencialmente em eixos temáticos, por meio de avaliações preferencialmente orais. Ao término da realização das avaliações, a equipe avaliadora, emitirá parecer relativo ao conhecimento do trabalhador e aluno, compondo o seu Memorial Descritivo.

8.4.4. Documentos: Histórico e Memorial descritivo, Atestado do CERTIFICA

Os trabalhadores e alunos aprovados na entrevista individual e na avaliação prática das competências tomarão ciência que todos os documentos serão emitidos apenas após a conclusão do curso, isto é, os candidatos aprovados na primeira etapa, deverão ser encaminhados para a complementação das Competências Profissionais, conforme descrito no item a seguir, para que possam ter direito a certificação profissional.

8.5. Segunda etapa

8.5.1. Complementação

A complementação de saberes profissionais será oferecida conforme a necessidade identificada na pesquisa realizada com os alunos

8.5.2 Certificado de Competência Profissional: documento que comprova o conhecimentos e competências profissionais validados para os trabalhadores e alunos que foram aprovados na entrevista individual e na

avaliação teórica prática das competências profissionais e passaram por curso de complementação.

Todos os trabalhadores que concluírem a etapa de avaliação farão jus ao Atestado de Certificação de Competências Profissionais.

9. COORDENAÇÃO DO PROCESSO DE CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

A coordenação do processo de certificação profissional será exercida por Equipe Multiprofissional, nomeada por portaria

Essa equipe será composta pelos seguintes membros:

Um profissional da área técnicopedagógica (pedagogo, psicólogo ou assistente social) do quadro permanente do campus;

Um profissional da área específica correspondente à certificação profissional, do quadro permanente do campus (BRASIL, 2014).

Conforme as necessidades poderão compor a comissão outros servidores designados pela Direção Geral do Campus.

9.1. Corpo docente e técnicoadministrativo

Especificar

9.2. Servidores técnicoadministrativos

Especificar

10. INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA O PROCESSO

Descrever o que existe no campus

11. FLUXOGRAMA DO PROCESSO DE CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

Elaborar o fluxograma

12. ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

13. MATRIZ CURRICULAR DO CURSO DE COMPLEMENTAÇÃO

14. PLANOS DE UNIDADES DIDÁTICAS

REFERÊNCIAS

ANEXO II

MODELO DE MEMORIAL SOCIOPROFISSIONAL

I - Identificação da Unidade Certificadora

Campus:

CNPJ:

Razão Social:

Endereço:

Cidade/UF/CEP:

Telefone:

Site de Instituição:

II- Identificação do(a) candidato(a)

Nome completo:

Nº de Inscrição:

CPF Nº

Data de Nascimento:

Idade:

Sexo: () F () M

Naturalidade:

Estado Civil:

() Solteiro

() Casado

() Divorciado

() Separado Judicialmente

() Viúvo

() Outro

Número de Filhos:

Telefone:

Endereço Residencial:

Endereço Profissional:

E-mail:

Possui algum tipo deficiência? (☐) Sim (☐) Não. Qual? _____

III - Certificação profissional solicitada

(☐) Certificação de Qualificação profissional

IV- Perfil do(a) candidato(a) em relação aos estudos

a - Motivo de inscrição em processo de certificação de Competência Profissional

(☐) Melhorar vida profissional

(☐) Melhorar salário;

(☐) Certificação profissional ;

(☐) Retorno aos estudos;

(☐) Outro _____

b - Nível de Escolaridade

(☐) Não alfabetizado

Ensino fundamental:

(☐) Completo;

(☐) Incompleto - Série/Ano Concluído: _____

Ensino Médio;

(☐) Completo;

(☐) Incompleto - Ano concluído: _____

Curso Técnico :

(☐) Concluído;

(☐) Em andamento

Graduação:

(☐) Concluída;

(☐) Em andamento.

Pós Graduação:

(☐) Concluída;

(☐) Em andamento

c - Oriundo(a) de qual rede de ensino:

(☐) Pública

() Privada

Observações: (caso o estudante ache necessário) _____

d - Motivo para interrupção dos estudos na Educação Básica.

e - Participou de algum programa educacional ofertado pelo Governo Federal/Estadual ou Municipal.

() Sim

() Não

Qual(is) _____

f - Motivo(s) para buscar a continuidade dos estudos. (é opcional ao estudante)

V - Descrição de cursos relevantes na área do processo de certificação profissional (informar todos que julgar relevante)

Nome do curso:

Instituição:

Carga-horária:

VI- Perfil do(a) candidato(a em relação ao trabalho e emprego

a - Situação profissional atual

() Trabalho com vínculo empregatício

() Trabalho para terceiros, mas sem vínculo formal

() Trabalho por conta própria/microempreendedor

() Não estou trabalhando

() Nunca trabalhou

() Outro: _____

b - Área de atuação:

Atividade profissional exercida _____

Horário de trabalho _____

Local de trabalho _____

c - Tempo de experiência na área de certificação de competência profissional

() 1 ano

() 1 a 4 anos

() 4 a 10 anos

() Mais de 10 anos

() Não tenho experiência

d - Descrição de experiência relevantes na área do processo de certificação de competências profissionais (informar todas relativas a certificação pretendida)

Cargo/Função:

Organização/Estabelecimento:

Tempo de experiência (informar ano e meses):

VII - Perfil do(a) candidato(a) em relação à organização familiar e renda

a - Composição familiar

Nº de pessoas (incluindo o candidato) que residem juntas:

b - Participação na renda familiar

() Única fonte de renda da família

() Contribui com a renda familiar

() Não contribui com a renda familiar

c - Benefício/Programa social recebido do governo

() Sim

() Não

Qual _____

d - Renda Familiar (candidatos e demais residentes mesma casa, valor aproximado):

() 1 salário mínimo

() 2 salários mínimos

() 3 salários mínimos

() Outro valor: _____

VIII - Perfil do(a) candidato(a) em relação à locomoção

a) Meio de transporte usual:

☐ Carro

☐ Moto

☐ Bicicleta

☐ Ônibus

☐ Outro _____

IX- Recomendação

a) O candidato deve prosseguir no processo de certificação de competências profissional

☐ Sim

☐ Não. (Nesse caso, deve ser encaminhado para continuidade dos estudos, respeitados os pré-requisitos legais, em):

☐ Educação de Jovens e Adultos

☐ Ensino Fundamental

☐ Ensino Médio

☐ Curso FIC

☐ Curso Técnico

☐ Curso de Graduação

X - Observações da equipe de avaliação

Descrever de forma clara o motivo da recomendação indicada no item acima

Nome da Equipe Multidisciplinar :

Avaliador 1 _____

Avaliador 2 _____

Avaliador 3 _____

ANEXO III

MODELO DE ATESTADO DE COMPETÊNCIAS PROFISSIONAIS

I - Identificação da unidade certificadora

Campus:

CNPJ:

Razão Social:

Endereço:

Cidade/UF/CEP:

Telefone:

Site de Instituição:

II- Identificação do(a) candidato(a)

Nome completo:

CPF:

Nº de inscrição:

III - Certificação profissional solicitada

a) Tipo da certificação

() Qualificação profissional

b) Perfil profissional da certificação:

Descrever o perfil da certificação profissional constante no PPCP

c - Tipo(s) de Avaliação:

() Teórica Escrita

() Prática Escrita

() Teórica Oral

() Prática Oral

() Teórica Demonstrativa

() Prática Demonstrativa

IV - Norma de Referência (quando aplicável ao tipo de certificação):

V - Avaliação:

Critérios para	Aprovação	% Obtido ou Nota obtida	Resultado <i>Ap - apto</i> <i>NA - Não apto</i>
1.	Descrever item/unidade de conhecimento	Indicar desempenho de acordo com estabelecido no PPCP	() <i>AP</i> () <i>NA</i>
2.	Descrever item/unidade de conhecimento	Indicar desempenho de acordo com estabelecido no PPCP	() <i>AP</i> () <i>NA</i>
3.	Descrever item/unidade de conhecimento	Indicar desempenho de acordo com estabelecido no PPCP	() <i>AP</i> () <i>NA</i>

V - Resultado da avaliação:

() O candidato está apto em todos os itens/unidades de conhecimento
() O candidato não está apto no(s) seguinte(s) item(ns)/unidade(s) de conhecimento:

Relacionar os itens

VI- Encaminhamento

() O candidato obteve o desempenho desejado na(s) avaliação(ões) da certificação profissional pretendida, devendo ser certificado.

() O candidato não está apto por não ter obtido o desempenho desejado no(s) item(ns)/unidade(s) de conhecimento da respectiva certificação profissional, sendo recomendado:

1. Descrever os encaminhamentos recomendados pela equipe multidisciplinar de forma que o candidato possa desenvolver as capacidades necessárias e não demonstradas no processo de certificação pelo candidato.

Local e data.

Equipe multidisciplinar:

Nome do Avaliador 1:

Nome do Avaliador 2:

Nome do Avaliador 3: