



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Av. Treze de Maio, 2081 - Bairro Benfica-CEP60040-531-Fortaleza-CE-www.ifce.edu.br

ANEXO I - CRONOGRAMA

EDITAL Nº 1/2025-GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE		
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA		
	AÇÕES	PERÍODO
1	Divulgação do edital interno	08 de janeiro
2	Recursos contra os termos do edital	09 de janeiro
3	Resultado dos recursos contra os termos do edital	10 de janeiro
4	Inscrições	13,14e15 de janeiro
5	Divulgação das inscrições deferidas	16 de janeiro
6	Interposição de recurso contra inscrições indeferidas	17,18 e 19 de janeiro
7	Análise e resultado de interposição de recurso contra inscrições indeferidas	20 de janeiro
8	Análise curricular dos candidatos deferidos	21 de janeiro
9	Divulgação do resultado geral	22 de janeiro
10	Interposição de recurso contra resultado geral	23 de janeiro
11	Análise de interposição de recurso contra resultado geral e divulgação do resultado final	24 de janeiro

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 1/2025 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE -CAMPUS FORTALEZA

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

_____ Endereço

Residencial:

Tel. Fixo: () _____ Celular: () _____

E-mail pessoal: _____

2. DADOS PROFISSIONAIS (preenchimento obrigatório) Setor do IFCE - *campus* Fortaleza ao qual está vinculado:

Função/Cargo:

Nº de Matrícula - SIAPE: _____

_____ T

telefone Institucional: _____

_____ E

-mail Institucional: _____

3. INSCRIÇÃO NO CARGO

() Supervisor de curso

**EDITAL Nº 1/2025 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE
 PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA
 LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE -CAMPUS
 FORTALEZA**

4. FORMAÇÃO ACADÊMICA (preenchimento obrigatório)

ESCOLARIDADE	CURSO	INSTITUIÇÃO
Ensino Médio		
Graduação		
Especialização		
Mestrado		
Doutorado		

**ANEXO III - TABELA DE CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO PARA SELEÇÃO
 DA ATIVIDADE DE SUPERVISOR DE CURSO**

EDITAL Nº 1/2025 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE -CAMPUS FORTALEZA		
CRITÉRIOS CLASSIFICATÓRIOS PARA SELEÇÃO DE SUPERVISOR DE CURSO (NÃO CUMULATIVA)		
FORMAÇÃO ACADÊMICA (NÃO CUMULATIVA)		PONTUAÇÃO ÚNICA
a)	Graduação	1,0
b)	Pós-graduação Lato Senu (Especialização)	2,0
c)	Pós-graduação Strictu Senu (Mestrado)	3,0

d)	Pósgraduação Strictu Sensu (Doutorado)	4,0	
	SUBTOTAL- FORMAÇÃO ACADÊMICA	4,0	
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL		PONTUAÇÃO	
ITEM		UNITÁRIO	MÁXIMO
a)	Participação em Oficina da Metodologia do Sistema de Acesso, Permanência e Êxito do Programa Mulheres Mil - Carga Horária de 40(quarenta) horas. Promovida pela Coordenação do ProgramaMulheres Mil/DIR SETEC/MEC	4,0	4,0
b)	Experiência comprovada em atividades desenvolvidas no Programa Mulheres Mil (Função de expertise com o público-alvo) como: gestão local, atividade administrativa ou membro da equipe multidisciplinar dos Campus ou Gestão Institucional do IFCE.	3,0 (ponto por semestre letivo)	12,0
c)	Experiências socioeducacionais comprovadas com públicos em situação de vulnerabilidade social, programas, projetos sociais do governo	2,0ponto (por semestre letivo)	8,0
d)	Experiência comprovada com ações específicas para mulheres	2,0ponto (por semestre letivo)	8,0

e)	Curso de Aperfeiçoamento de no mínimo 40h na área de Gênero e/ou violência contra a Mulher	2,0ponto (por curso)	10,0
f)	Publicações relativas a experiências sociais, projetos de gênero, diversidade, raça e etnia.	01 por publicação	5,0
g)	Experiência em docência na educação profissional técnica de nível médio;	2,0ponto (por semestre letivo)	5,0
h)	Experiência em docência em EJA	2,0ponto (por semestre letivo)	5,0
i)	Experiência em docência na educação profissional tecnológica de nível superior;	1,0ponto (por semestre letivo)	2,0
j)	Experiência em Coordenação/Supervisão de Curso.	1,0ponto (por semestre letivo)	2,0
k)	Experiência em Coordenação/Supervisão de Curso Técnico.	1,0ponto (por semestre letivo)	3,0
l)	Participação em processo de elaboração de Projeto Pedagógico de Curso	1,0ponto (por projeto)	2,0
m)	Experiência como professor extensionista.	1,0ponto (por curso)	3,0
n)	Pesquisa (monografia, especialização, dissertação, tese) concluída na área Gênero e Educação.	1,0	3,0
o)	Experiência como docente no Programa Mulheres Mil.	1,0ponto (por semestre letivo)	4,0

p)	Experiência comprovada na operacionalização de sistemas de gestão acadêmica (Q Acadêmico) nos últimos 3 (anos) anos.	2,0ponto (por semestre letivo)	6,0
q)	Experiência comprovada na operacionalização de Sistema Nacional de Informações da Educação Profissional e Tecnológica do Governo Federal (SISTEC) nos últimos 3 (anos) anos.	1,0ponto (por semestre letivo)	3,0
SUBTOTAL - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL			86,0
Pontuação Máxima (Somatório de Todos os Itens)		90 PONTOS	

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA A ATIVIDADE DE SUPERVISOR DE CURSO

EDITAL Nº 1/2025 - GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA
LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS
FORTALEZA

Eu,

_____,
CPF _____, SIAPE _____,
declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade para o desempenho das atividades
da atividade de

nascimentos do Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego
- PRONATEC e que me comprometerei no cumprimento das atribuições
e respectiva carga horária da atividade pleiteada descritas por meio da
Chamada Interna de Simplificada, ciente de que não causarei prejuízo a
minha carga horária regular de atuação e nem à qualidade e o
bom andamento das atividades regulares exercidas no IFCE *campus*
Fortaleza conforme disposto na RESOLUÇÃO OCD/FNDEN.04 de 16/03/2012.

DECLARO, ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e
verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de
responsabilidade administrativa, cível e/ou penal, estou ciente de que,
nos termos do § 1º do art. 9 da Lei 12.513 de 26/10/2011, as horas
trabalhadas no PRONATEC/MULHERES MIL não interferirão nas minhas
atividades regulares no campus que estou lotado.

Fortaleza/CE, _____ de _____ de 2025.

Candidato
Assinatura Eletrônica

**ANEXO V - DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA EDITAL Nº XX/2024 GAB-
FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO
INTERNADA EQUIPE GESTORA LOCAL DO
PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL
NO ÂMBITO DO IFCE-CAMPUS FORTALEZA**

Eu, _____,
CPF _____, SIAPE _____, declaro
estar ciente que o(a) servidor(a).

_____ Matrícula no SIAPE
Nº _____, ocupante do cargo _____
_____, lotado neste Setor de _____, é
candidato a condição de bolsista, para exercer a atividade de no âmbito
do PRONATEC.

Declaro ainda que as atividades a serem desempenhadas por este (a)
servidor(a) são compatíveis com sua programação de trabalho
regular na instituição e não comprometem a qualidade e o bom andamento
das atividades regulares exercidas, conforme disposto na
RESOLUÇÃO CD/FNDENº 04, de 16/03/2012.

Fortaleza, ____ de _____ de 2025.

Chefe Imediata
Assinatura Eletrônica

PARECER SETOR DE PESSOAL / CAMPUS

FORTALEZA De Acordo:

Em ____ / ____ / 20

Responsável Gestão de Pessoas
Assinatura Eletrônica

EDITAL Nº XX/2024 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNADA EQUIPE
GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO DO
IFCE - CAMPUS FORTALEZA**

AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS FORTALEZA AUTORIZO:

Em ____ / ____ / 20

**ANEXO VI - TERMO DE COMPROMISSO - BOLSISTA EDITAL Nº XX/2024
GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA
EQUIPEGESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO
ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA
EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO
ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA**

Eu, _____,
CPF _____, SIAPE _____,
inscrito(a) para concorrer como bolsista no âmbito do PRONATEC na
atividade de _____, declaro ter ciência das
informações contidas na Chamada Interna Simplificada N° EDITAL N°
07/2013 DG/IFCE/campus Fortaleza e das obrigações inerentes à
qualidade de bolsista no âmbito do PRONATEC, e nesse sentido,
COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

I - cumprir a carga horária semanal estabelecida para a função a qual
fui selecionado, sob pena de suspensão da bolsa ou desligamento
do Programa;

II - comprovar desempenho satisfatório, sob pena de suspensão
da bolsa ou desligamento do Programa, consoante às normas
definidas pelo IFCE/Gestão Geral do PRONATEC pela RESOLUÇÃO
CD/FNDE N°. 04 de 16 de março/2012;

III - cumprir as atribuições determinadas pela RESOLUÇÃO
CD/FNDE N°. 04 de 16 de março/2012 atendendo os prazos
solicitados pela equipe gestora do Programa no campus Cedro, bem
como pela Gestão Geral do PRONATEC no IFCE.

Finalmente, que estou ciente de que a inobservância dos requisitos
citados acima e/ou a prática de qualquer ato de má-fé, implicará (ão)
no cancelamento da bolsa, com a restituição proporcional e imediata dos
recursos, de acordo com os parâmetros previstos em lei competente.

Fortaleza/CE, _____ de _____ de 2025.

Candidato Assinatura

Eletrônica

ANEXO VII-FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE

RECURSO EDITALNº38/2024GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA
DAEQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES
MIL NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA
EDITALNºXX/2024GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA
SELEÇÃO INTERNA DA EQUIPE GESTORA
LOCAL DO PROGRAMA
PRONATEC | MULHERES MIL NO ÂMBITO
DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA**

Eu, _____,
CPF _____, SIAPE _____,
inscrito (a) para concorrer como bolsista no âmbito do PRONATEC na
atividade de _____, apresento recurso junto
a Comissão Avaliadora do processo seletivo para bolsista das atividades
PRONATEC.

A decisão objeto de contestação é: (explicitar a decisão que está
contestando). Os argumentos como quais contesto a referida decisão são:

Para fundamentar essa contestação, encaminho em anexo os
seguintes documentos:

Fortaleza, _____ de _____ de 2025.

Candidato
Assinatura Eletrônica

ANEXO VIII - MODELO DE CURRÍCULO SIMPLIFICADO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA
EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL NO
ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome
Filiação: Nome do Pai e da Mãe
Data de Nascimento: dd/mm/aaaa
Estado Civil
Endereço Residencial
Endereço para Correspondência
E-mail
Telefone para contato (DDD) - (oito dígitos)
Telefone celular para contato (DDD) - (oito dígitos)
Fax para contato (DDD) - (oito dígitos)
Nº CPF
Nº RG
Nº PIS ou PASEP
Nº Título Eleitor
Banco Agência Conta Corrente
Emprego atual (Cargo, local, endereço)
Nº Matrícula SIAPE

2. TITULAÇÃO E FORMAÇÃO ACADÊMICA

Ensino Médio - Instituição - ano de conclusão
Curso(s) de Graduação - Instituição - Ano de conclusão
Curso(s) de Pós-Graduação - Instituição - Ano de conclusão

3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Tempo de experiência profissional na área objeto do processo seletivo. 3.2 Outros, considerados relevantes.

DIVULGAÇÃO DE VAGAS PARA SUPERVISOR DE CURSO

EDITAL Nº 1/2025 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO INTERNA DA
EQUIPE GESTORA LOCAL DO PROGRAMA PRONATEC | MULHERES MIL
NO ÂMBITO DO IFCE - CAMPUS FORTALEZA

ATIVIDADE	VAGAS	CARGA HORÁRIA SEMANAL	HABILITAÇÃO EXIGIDA
SUPERVISOR DE CURSO	01	ATÉ 7 HORAS SEMANAIS	ENSINO SUPERIOR EM SERVIÇO SOCIAL, PEDAGOGIA OU PSICOLOGIA OU AINDA QUALQUER NÍVEL SUPERIOR COM EXPERIÊNCIA NA GESTÃO LOCAL DO MULHERES MIL.



Documento assinado eletronicamente por **Aliny Alves Mota, Diretor(a) de Extensão Substituto(a)**, em 08/01/2025, às 13:10, com fundamento no art. 6º, §1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_or_gao_acesso_externo=0 informando o código verificador **6926901** e o código **CRC06937D79**.