

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ - IFCE CAMPUS HORIZONTE

EDITAL N.º 22/2017

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA INGRESSO NO CURSO DE EXTENSÃO LIBRAS I

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - IFCE, *Campus Horizonte*, no uso de suas atribuições legais e de acordo com as disposições da legislação pertinente, faz saber, pelo presente Edital, que estarão abertas, no período de 28/08 a 05/09/2017 as inscrições para o Processo Seletivo Simplificado do Curso de Extensão: LIBRAS I

1. DAS FINALIDADES

- 1.1. A presente Chamada Pública tem por finalidade à oferta de vagas para o curso de extensão, na modalidade presencial.
- 1.2. São objetivos específicos do curso:
- Realizar formação continuada para servidores do IFCE para o atendimento de pessoas surdas
- Promover a difusão da Libras para estudantes do IFCE e para o público externo

2. DA OFERTA DAS VAGAS

- 2.1. Serão ofertadas o total de vinte e cinco vagas, estando distribuídas da seguinte forma:
 - 2.1.1. Número de vagas para a comunidade externa: 50
 - 2.1.2. Número de vagas para a comunidade interna: -
- 2.2. As vagas ociosas poderão ser remanejadas entre os diferentes públicos.

3. DO PÚBLICO-ALVO

3.1. Poderão candidatar-se para as vagas constantes no presente Edital: Pessoas que tenham interesse em aprender a Língua Brasileira de Sinais, tenham concluído ou

4. DAS INSCRIÇÕES E PRAZOS

- 4.1. Cada candidato deverá efetivar sua inscrição através da entrega do formulário de inscrição (Anexo I) devidamente preenchido, no período de 28/08 a 05/09/2017, de 8h00 as 16h00, juntamente com a documentação comprobatória, no seguinte endereço: Francisco Tavares, 190 (Ao lado do CVT).
- 4.2. A documentação necessária para a inscrição deverá ser apresentada no ato da sua efetivação, sem prorrogação, em original e fotocópia que ficará retida no IFCE *Campus* Horizonte.
- 4.2.1. São documentos exigidos para efetivação da matrícula:
 - Documento de identificação com foto (original e fotocópia);
 - CPF (original e fotocópia);
 - Uma foto 3x4;
 - Comprovante de endereço com CEP (original e fotocópia);
 - Comprovante de escolaridade;
 - Um brinquedo novo para ser doado para festa do dia das crianças.
- 4.2.2. A comunidade interna está dispensada de apresentar a documentação acima, bastando preencher a ficha de inscrição com seu nº de matrícula ou SIAPE.
- 4.3. A inscrição implica, automaticamente, o conhecimento e a tácita aceitação das condições estabelecidas pelo IFCE Campus Horizonte nesta Chamada Pública, das quais o candidato ou seu representante legal não poderão, em hipótese alguma, alegar desconhecimento.
- 4.4. O candidato menor de idade deverá estar acompanhado de seu responsável.
- 4.5. Estando o candidato impedido de comparecer para efetuar sua inscrição, o mesmo poderá enviar um representante legal, munido dos documentos originais do candidato.
- 4.6. São de inteira responsabilidade dos candidatos as informações prestadas no ato da inscrição e serão anuladas, a qualquer tempo, as inscrições que não obedeçam às determinações contidas nesta Chamada Pública.
- 4.7. O IFCE/Campus Horizonte não se responsabilizará por solicitação de inscrição não efetivada por motivos alheios à sua responsabilidade.
- 4.8. Informações adicionais poderão ser obtidas pelo endereço eletrônico: www.ifce.edu.br ou pelos telefones: (85) 98956-6693.

5. DA SELEÇÃO DOS CANDIDATOS E DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS

A seleção consiste na classificação de candidatos à matrícula no Curso proposto e se dará da seguinte forma:

- 5.1. O critério utilizado na seleção dos candidatos será a ordem de inscrição, limitado ao número de vagas ofertadas para o curso.
- 5.2. Caso as vagas não sejam preenchidas ou exista desistência no primeiro encontro, o IFCE Campus Horizonte, o candidato do cadastro de reserva deverá ligar para o campus, no primeiro dia após a previsão de início das aulas, seguindo rigorosamente a ordem de classificação, considerando a distribuição das vagas definida no item 2.2.
- 5.3. A lista com os nomes dos candidatos selecionados será divulgada a partir do dia 05/09/2017nos seguintes locais: no *Campus* Horizonte Francisco Tavares, 190 (Ao lado do CVT).
- 5.4. Em qualquer etapa da seleção, em caso de dúvida, os candidatos deverão se dirigir à Coordenação de Extensão ou setor equivalente do Campus Horizonte.

6. DAS MATRÍCULAS

- 6.1. Serão automaticamente matriculados os candidatos classificados dentro do limite de vagas e estiverem com inscrição deferida no processo seletivo.
- 6.2. Os candidatos com inscrições deferidas, além das vagas disponíveis no presente edital, integrarão uma lista de espera cujos nomes, na ordem de inscrição, serão convocados caso haja disponibilidade de vagas.
- 6.3. O aluno matriculado terá sua matrícula cancelada se deixar de comparecer, sem justificativa aceita pela Coordenação do Curso, ao primeiro dia de aula e sua vaga será preenchida pelo primeiro candidato da lista de espera.

7. DO INÍCIO E DURAÇÃO DO CURSO

- 7.1. O curso possui carga horária de 60 horas, com duração estimada de 4 meses, durante o período de 11/09 a 19/12/2017).
- 7.2. Os cursistas matriculados frequentarão as aulas no IFCE- Campus Horizonte nos seguintes dias e horários: Turma Tarde: Segundas-feiras, de 7h30m às 11h30m; Turma Noite: Terças-feiras, de 18h às 22h.

8. DOS INFORMES GERAIS DO CURSO

- 8.1. O curso é gratuito, sendo de responsabilidade do aluno o deslocamento até o local das aulas.
 - Durante o curso, será ministrado o seguinte Conteúdo Programático: Conceitos e aspectos introdutórios à Língua de Sinais;
 - Gramática da Língua de sinais: Parâmetros da Língua de Sinais;
 - Comunicação em Libras: apresentação pessoal, tempo, calendário, qualidades e acessórios.

8.4. Para o recebimento do Certificado de participação no curso serão exigidos o percentual mínimo de frequência de 75% (setenta e cinco por cento) do total de aulas dadas e, nas avaliações, o percentual mínimo 60% de aproveitamento.

9. DO CALENDÁRIO

9.1. As atividades relacionadas a este edital deverão ser realizadas nos prazos estabelecidos na Tabela 1.

Tabela 1 - Cronograma de atividades

Atividades	Datas	
Publicação do edital	25/08/2017	
Período de inscrição	28/08 a 05/09/2017	
Divulgação dos candidatos classificados	06/09/2017	
Início das aulas	Turma Tarde: 11/09/2017 Turma Noite: 12/09/2017	
Previsão de término das aulas	Turma Tarde: 18/12/2017 Turma Noite: 19/12/2017	

10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 10.1. Ao Campus Horizonte reserva-se o direito de não ofertar o curso caso não tenha atingido o número mínimo de vagas.
- 10.2. Em situações excepcionais, devidamente justificadas pela Coordenação do Curso, e aprovadas pela Direção Geral do Campus Horizonte, poderá ser antecipado ou prorrogado o prazo da sua realização, desde que não haja prejuízos à política de extensão do Campus Horizonte.
- 10.3. Os casos omissos, não previstos nesta Chamada Pública, serão julgados pela Coordenação de Extensão ou setor equivalente, para o qual só cabem recursos a suas decisões junto à Direção Geral do Campus Horizonte.
- 10.4. Este Edital entrará em vigor na data da sua publicação.



DIRETORIA DE ENSINO - DIREN COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÉMICO - CCA FICHA DE MATRÍCULA

CEARÁ		PREENCHA TODOS OS CAMPOS				
CAMPUS: HORIZONTE						
CURSO:						
DADOS PESSOAIS						
NOME:			N	ASCIMENTO:		
ENDEREÇO:			N°:	COMPLEMENT	ro:	
ENDEREÇO.			N.	COMPLEMEN	Ю.	
CIDADE:	BAIRRO:			DEP:		
SEXO: E-mail:	TELE	FONE RESIDENCIAL:	TELEFONE COMERCIAL	: CELULAR:		
NACIONALIDADE: ESTADO CIVIL	No.1	DE EIL HOS, DROEISSÃO,				
NACIONALIDADE: ESTADO CIVIL	NO. L	DE FILHOS: PROFISSÃO:				
NATURALIDADE: RAÇA	A/COR:		GRAU DE INST	RUÇÃO:		
ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO:					ANO DE	CONCLUSÃO:
ESCOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO:					ANO DE	CONCLUSÃO:
NOME DO CURSO DA GRADUAÇÃO:					DE ESCOLAT PÚBLICA	PRIVADA
					FUBLICA	FRIVADA
NECESSIDADE ESPECIAL: AUDITIVA	VISUAL	FÍSICA	OUTRAS NECES	SIDADES		
DOCUMENTAÇÃO CPF:						
No. IDENTIDADE	ESTADO	ÓRGÃO EXPEDIDOR			DATA	
No. TÍTULO ELEITORAL	ZONA ELEITORAL	SEÇÃO ELEITORAL			DATA	
NO. HIGGS ELEHORAL	ZONA ELEITORAL	SEÇÃO ELEITORAL			DATA	
No. RESERVISTA	REGIÃO MILITAR	C.S.M.	ESTADO		ANO	
DADOS DA FAMÍLIA	J L					
NOME DO PAI		NOME DA MÃE				
GRAU DE INSTRUÇÃO		GRAU DE INSTRUÇ	ÃO			
ENDEREÇO	No.	COMPLEMENTO BA	AIRRO			
CIDADE			CEP			
RENDA FAMILIAR	OI	NDE O ALUNO RESIDE				
OBS.: Confirmação de Matrícula - Deverá ser real	izada, impreterivelmente, até	dia a partir do	início das aulas previs	tas no calendário	acadêmico o	do campus.
obs. commuşão de Matricala Beveraser real	izada, impreterivenimente, atq	jaia a partir do	inicio das dalas previs	tas no calendario	deddernieo	io campas.
	ASSINATURA DO ALUNO		ACCIDIAT	URA DO PAI OU RE	-opolio fuel	
	ASSINATURA DO ALUNO		ASSINAT	UKA DO PAI OU RE	ESPUNSAVEL	
DIRETORIA DE ENSINO	- DIREN					
COORDENADORIA DE CONTROLE INSTITUTO PEDERAL DE EDUCAÇÃO, ORINCIA E PECNOLOGIA COMPROVANTE DE N	ACADÉMICO - CCA			ete: CONFIRMAÇ		
CONFRONTE DE IN	AINI KIUULA		Deverá	ser realizada, im		
NOME DO ALUNO			no cale	dia a partir do ndário acadêmic		
ÁREA/HABILITAÇÃO	SEMESTR	E ANO	Inicio d	as aulas:	_/	
	OEMEONN					
1						