

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

EDITAL N.º 23/2017

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA INGRESSO NO CURSO DE EXTENSÃO **O BEABÁ DA CIÊNCIA: UMA PROPOSTA DE ENSINO DE CIÊNCIAS DA NATUREZA PARA O ENSINO FUNDAMENTAL.**

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 31/08/2017 a 04/09/2017, as inscrições para o Processo Seletivo Simplificado do Curso de Extensão O Beabá da Ciência: Uma Proposta de Ensino de Ciências da Natureza para o Ensino Fundamental.

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:
 - ✓ Despertar o interesse e curiosidade dos alunos pelas ciências naturais;
 - ✓ Melhorar o desempenho dos alunos em avaliações de ciências naturais;
 - ✓ Promover o aprendizado científico de forma contextualizada com o cotidiano dos estudantes;
 - ✓ Utilizar simulações computacionais como ferramenta no ensino de física e áreas afins;
 - ✓ Complementar e diversificar a formação educacional dos alunos, possibilitando aulas práticas e aulas de campo;
 - ✓ Desenvolver a capacidade de uso e interpretação das novas tecnologias e fenômenos naturais cotidianos por meio da realização de experimentos de baixo custo e simulações computacionais;
 - ✓ Promover a integração do Instituto Federal do Ceará *campus* Horizonte com a comunidade local;
 - ✓ Promover a divulgação científica.

2. DA OFERTA DAS VAGAS

2.1. Serão ofertadas o total de 40 vagas.

3. DO PÚBLICO-ALVO

- 3.1. Poderão candidatar-se para as vagas constantes no presente Edital:
 - Alunos do Ensino fundamental (5° ao 9° ano) da rede pública de Ensino de Horizonte.

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 31/08/2017 até o dia 04/09/2017 juntamente com a documentação comprobatória, no seguinte endereço: Avenida Francisco Tavares, nº 190, Centro (vizinho ao 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 (fotocópia);
 - Comprovante de endereço com CEP (fotocópia);
- 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. Estando o candidato impedido de comparecer para efetuar sua inscrição, o mesmo poderá enviar um representante legal, munido dos documentos originais do candidato.
- 4.5. 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.
- 4.6. O IFCE Campus Horizonte não se responsabilizará por solicitação de inscrição não efetivada por motivos alheios à sua responsabilidade.
- 4.7. Informações adicionais poderão ser obtidas pelo endereço eletrônico: www.ifce.edu.br

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 convocará o cadastro reserva, por telefone ou correio eletrônico, seguindo rigorosamente a ordem de classificação, considerando a distribuição das vagas definida no item 2.1.
- 5.3. A lista com os nomes dos candidatos selecionados será divulgada a partir do dia 05/09/2017 nos seguintes locais:

No site <u>www.ifce.edu.br</u> e no Instituto Federal do Ceará / Centro de Eventos de Horizonte (vizinho ao CVT).

5.4. Em qualquer etapa da seleção, em caso de dúvida, os responsáveis pelos candidatos deverão se dirigir ao Instituto Federal do Ceará / Centro de Eventos de Horizonte (vizinho ao CVT).

6. DAS MATRÍCULAS

- 6.1. Serão automaticamente matriculados os candidatos classificados dentro do limite das vagas e que tiveram suas inscrições deferidas 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. DA CARGA HORÁRIA, HORÁRIO E LOCAL DO CURSO

- 7.1. O curso possui carga horária de 40 horas e será realizado nos seguintes dias e horários: terça-feira das 14:00h às 16:30h.
- 7.2. Os cursistas matriculados frequentarão as aulas no Centro Vocacional Tecnológico CVT, localizado na Avenida Francisco Tavares, nº 190.

8. DOS INFORMES GERAIS DO CURSO

- 8.1. O curso é gratuito, sendo de responsabilidade dos responsáveis pelos alunos o deslocamento até o local das aulas.
- 8.2. Durante o curso, será ministrado o seguinte Conteúdo Programático:

√ Tópicos de Astronomia

✓ Dimensões da Terra, Lua e Sol;

- ✓ Movimentos da lua;
- ✓ Movimentos da Terra;
- ✓ Eclipses solar e lunar;
- ✓ Sistema Solar.

✓ Conceitos de Eletricidade e Magnetismo

- ✓ Corrente elétrica;
- ✓ Rigidez dielétrica;
- ✓ Tipos de eletrização;
- ✓ Descargas elétricas;
- ✓ Circuitos elétricos;
- ✓ Circuitos eletricos; ✓ Forças elétrica e magnética;
- ✓ Ímãs;
- ✓ A Física do choque e dos raios;
- ✓ Uso consciente da energia elétrica.

✓ Educação Ambiental

- ✓ Preservação ambiental;
- ✓ A água e o seu uso consciente da água;
- ✓ Energias renováveis e o uso consciente da energia;

✓ Tópicos de Biologia

- ✓ Processos físicos e químicos do corpo humano;
- ✓ Utilização do microscópio.
- 8.3. Para o recebimento do Certificado de participação no curso será exigido o percentual mínimo de frequência de 75% (setenta e cinco por cento) do total de aulas ministradas.

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	31/08/2017
Período de inscrição	31/08/2017 a 04/09/2017
Divulgação dos candidatos classificados	05/09/2017
Início das aulas	05/09/2017
Previsão de término das aulas	05/12/2017

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 Assessoria de implantação 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.

Coordenação de Extensão ou setor	vistos nesta Chamada Pública, serão julgados pela equivalente, para o qual só cabem recursos a sua
decisões junto à Assessoria de impla 10.4. Este Edital entrará em vigor n	,

	Horizonte - CE, 31



DIRETORIA DE ENSINO - DIREN COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÉMICO - CCA FICHA DE MATRÍCULA OBSERNAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

AND S PESSOAIS (ONE AND S PESSOAIS (ONE) AND S PESSOAIS AND DE CONCIUSAD AND DE
INDEREÇO: INDERE
INDEREÇO: IN: COMPLEMENTO: IDADE: BAIRRO: SEZO E-ITIBIE: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE COMERCIAL: GRAU DE INSTRUÇÃO: SESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: ANO DE CONCLUSÃO: SESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: SESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: ANO DE CONCLUSÃO: SESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: SESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: ANO DE CONCLUSÃO: ANO DE CONCLUSÃO: ANO DE CONCLUSÃO: SESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: ANO DE CONCLUSÃO: ANO DE CONCLUSÃO: ANO DE CONCLUSÃO: SESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: ANO DE CONCLUSÃO: ANO DE CO
DIDADE: BAIRRO: CEP. SEXO: E-mail: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE COMERCIAL: CELULAR: IACIONALIDADE: RAÇACOR: RAZACOR: RAÇACOR: RAZACOR: RAÇACOR:
SEXO. E-mail: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE RESIDENCIAL: No. DE FILHOS. PROFISSÃO: AND DE CONCLUSÃO: SECOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: AND DE CONCLUSÃO: SECOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: AND DE CONCLUSÃO: AND DE CONCLUSÃO: SECOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: TIPO DE ESCOLA DE ORIGEN: PÚBLICA PRIVADA PRIVADA POCUMENTAÇÃO CPF: No. DENTIDADE ESTADO ORGÃO EXPEDIDOR DATA NO. TÍTULO ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL ODATA DATA DATA DATA DATA DATA DATO DA
AACIONALIDADE: ESTADO CIVIL: No. DE FILHOS: PROFISSÃO: GRAU DE INSTRUÇÃO: ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: SECOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: SECOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: SECOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: SECOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM: POBLICA PRIVADA NECESSIDADE ESPECIAL: AUDITIVA VISUAL ORGÃO EXPEDIDOR ORGÃO EXPEDIDOR ORGÃO EXPEDIDOR DATA ONTRO ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA ODADOS DA FAMÍLIA ONME DA MÁE SRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ORGÂN DE CONCLUSÃO: ANO DE CONCLUSÃO:
AACIONALIDADE: ESTADO CIVIL: No. DE FILHOS: PROFISSÃO: GRAU DE INSTRUÇÃO: ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: SECOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: SECOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: SECOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: SECOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM: POBLICA PRIVADA NECESSIDADE ESPECIAL: AUDITIVA VISUAL ORGÃO EXPEDIDOR ORGÃO EXPEDIDOR ORGÃO EXPEDIDOR DATA ONTRO ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA ODADOS DA FAMÍLIA ONME DA MÁE SRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ORGÂN DE CONCLUSÃO: ANO DE CONCLUSÃO:
ANO DE CONCLUIJA O ENSINO MÉDIO: SECOLA ONDE CONCLUIJO ENSINO MÉDIO: ANO DE CONCLUSÃO:
SECOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: SECOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: NOME DO CURSO DA GRADUAÇÃO: NOME DO PAI NOME DO PAI NOME DA MÃE SRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO NOME DO PAI NOME DA MÃE
ESCOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: ANO DE CONCLUSÃO: NOME DO CURSO DA GRADUAÇÃO: NECESSIDADE ESPECIAL: AUDITIVA VISUAL FÍSICA OUTRAS NECESSIDADES DATA OUTRAS NECESSIDADES DATA NO. IDENTIDADE ESTADO ORGÃO EXPEDIDOR DATA OUTRAS NECESSIDADES DATA DATA NO. TÍTULO ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA DATA DATA NOME DA PAMÍLIA NOME DO PAI NOME DA MÁE SRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
ESCOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: ANO DE CONCLUSÃO: NOME DO CURSO DA GRADUAÇÃO: NECESSIDADE ESPECIAL: AUDITIVA VISUAL FÍSICA OUTRAS NECESSIDADES DATA OUTRAS NECESSIDADES DATA NO. ITITULO ELEITORAL ZONA ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA NO. RESERVISTA REGIÃO MILITAR C.S.M. ESTADO ANO DADOS DA FAMÍLIA NOME DO PAI NOME DA MÃE SRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
NOME DO CURSO DA GRADUAÇÃO: TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM: PÚBLICA PRIVADA NECESSIDADE ESPECIAL: AUDITIVA VISUAL FÍSICA OUTRAS NECESSIDADES DOCUMENTAÇÃO CPF: NO. IDENTIDADE ESTADO ÓRGÃO EXPEDIDOR DATA NO. TÍTULO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA NO. RESERVISTA REGIÃO MILITAR C.S.M. ESTADO ANO DADOS DA FAMÍLIA NOME DO PAI SRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO SINCEPPORT DE SCOLA DE ORIGEM: PÚBLICA PRIVADA PÚBLICA PRIVADA PÚBLICA PRIVADA PÚBLICA PRIVADA OUTRAS NECESSIDADES DATA DATA DATA SEÇÃO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA SEÇÃO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA SERVISTA GRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO SINCEPPORT DE SECOLA DE ORIGEM: PÚBLICA PRIVADA DATA DATA SEÇÃO ELEITORAL BATA NOME DA MÂE SERVISTA SERVISTA BATA NOME DA MÂE SERVISTA BATA SERVISTA BATA NOME DA MÂE SERVISTA BATA SERVISTA
PÚBLICA PRIVADA NECESSIDADE ESPECIAL: AUDITIVA VISUAL FÍSICA OUTRAS NECESSIDADES NO. IDENTIDADE ESTADO ÓRGÃO EXPEDIDOR DATA NO. TÍTULO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA NO. RESERVISTA REGIÃO MILITAR C.S.M. ESTADO ANO DADOS DA FAMÍLIA NOME DO PAI SRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
PÚBLICA PRIVADA NECESSIDADE ESPECIAL: AUDITIVA VISUAL FÍSICA OUTRAS NECESSIDADES NO. IDENTIDADE ESTADO ÓRGÃO EXPEDIDOR DATA NO. TÍTULO ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA NO. RESERVISTA REGIÃO MILITAR C.S.M. ESTADO ANO DADOS DA FAMÍLIA NOME DO PAI SRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
DOCUMENTAÇÃO CPF: No. IDENTIDADE ESTADO ORGÃO EXPEDIDOR DATA
NO. IDENTIDADE ESTADO ÓRGÃO EXPEDIDOR DATA NO. TÍTULO ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA NO. RESERVISTA REGIÃO MILITAR C.S.M. ESTADO ANO DADOS DA FAMÍLIA NOME DA PAMÍLIA NOME DO PAI SRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
No. TÍTULO ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA C.S.M. ESTADO ANO DADOS DA FAMÍLIA NOME DO PAI SRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
No. TÍTULO ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA C.S.M. ESTADO ANO DADOS DA FAMÍLIA NOME DO PAI SRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
No. RESERVISTA REGIÃO MILITAR C.S.M. ESTADO ANO DADOS DA FAMÍLIA NOME DO PAI STRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
DADOS DA FAMÍLIA NOME DO PAI SPRAU DE INSTRUÇÃO
NOME DO PAI NOME DA MĂE GRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
NOME DO PAI NOME DA MĂE GRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
GRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO
ZIDADE CEP
RENDA FAMILIAR ONDE O ALUNO RESIDE
DBS.: Confirmação de Matrícula - Deverá ser realizada, impreterivelmente, até o dia a partir do início das aulas previstas no calendário acadêmico do campus.
/ / ASSINATURA DO ALUNO ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL
ASSINATURA DO ALUNO ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL
DIRETORIA DE ENSINO - DIREN COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÉMICO - CCA Lembrete: CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA
COMPROVANTE DE MATRICULA Deverá ser realizada, impreterivelmente dia a partir do início das aulas previstas
OME DO ALUNO no calendário acadêmico do campus.
REAMABILITAÇÃO SEMESTRE ANO Inicio das aulas:/