



INSTITUTO FEDERAL
Ceará

Campus
Iguatu

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
CAMPUS IGUATU
EDITAL 01/2019 – SELEÇÃO DE BOLSISTAS
INCUBADORA
EDITAL PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS DE
EXTENSÃO

1. DA FINALIDADE:

- 1.1. Selecionar aluno dos cursos técnicos e superiores regularmente matriculado no Campus Iguatu do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Ceará para o programa de incubação de empresas.
- 1.2. O aluno selecionado será integrado ao programa conforme disponibilidade de vaga e segundo a ordem de classificação.

2. DAS VAGAS:

- 2.1. Será oferecido 1 **(uma) vaga**, para bolsista do programa de incubação de empresas com duração inicial de 6 meses, conforme discriminação no **quadro 01**.

QUADRO 01 – DAS VAGAS			
CAMPUS	PROJETO	COORDENADOR	Nº DE VAGAS
Iguatu	INCUBADORA	Kelvio Felipe dos Santos kelviofelipe@yahoo.com.br	01

3. DOS PRÉ-REQUISITOS:

- 3.1. Os bolsistas selecionados devem ter disponibilidade de 12 (doze) horas para se dedicar as atividades do projeto.
- 3.2. Não possuir bolsas de fomento institucional ou externa (excetuados os auxílios destinados pela Assistência Estudantil);
- 3.3. Ter conhecimento em design gráfico;
- 3.4. Falar bem em público.

4. DAS INSCRIÇÕES:

- 4.1. O período de inscrição **será de 22/04/19 até as 18 horas do dia 24/04/19**, quando o candidato deverá enviar a documentação requerida para inscrição, conforme item 4.2. deste edital, para o e-mail do coordenador responsável pelo programa.
- 4.2. Os candidatos deverão entregar os seguintes documentos nos dias e horários estabelecidos no item 4.1:
 - a) enviar para o e-mail do coordenador responsável pelo programa e no prazo estabelecido no respectivo edital:
 - documento preenchido FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA – CANDIDATO A BOLSA, conforme Anexo I;
 - cópia em arquivo pdf do histórico escolar atualizado com média (fornecido pelo Controle Acadêmico ou gerado pelo q-acadêmico)
 - b) comprovante que está regularmente matriculado no campus;
 - c) declaração que não recebe qualquer outra bolsa paga por programas oficiais (excetuados os auxílios destinados pela Assistência Estudantil);
- 4.3. As inscrições que não obedecerem rigorosamente aos critérios estabelecidos neste edital serão consideradas nulas.

5. DOCUMENTAÇÃO PARA EFETIVAÇÃO DA BOLSA

Em caso de classificação para a bolsa, após o resultado da seleção, serão exigidos os seguintes documentos a serem entregues na coordenação do projeto de extensão aos cuidados do coordenador responsável.

- 5.1. Fotocópia da Carteira de Identidade e do CPF (frente e verso);
- 5.2. Dados bancários: conta corrente e individual (vedada a utilização de conta poupança ou de conta conjunta de qualquer natureza).

6. PROCESSO DE SELEÇÃO

A seleção do candidato será feita pelo coordenador do programa, através de entrevista para averiguar o perfil do candidato, sua disponibilidade de horários e as habilidades, conhecimentos e saberes necessários para o exercício das atividades relacionadas ao projeto;

- 6.1 A entrevista será realizada no dia 29 de Abril, das 09:00 às 18:00 horas, na sala da Incubadora. É desejável que os candidatos compareçam ao local com antecedência mínima de 30 minutos.
- 6.2 Será selecionado o estudante que obtiver a melhor nota na entrevista.

7. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

7.1 Em caso de empate de candidatos obedecer-se-ão os seguintes

critérios: 1º) Maior número de disciplinas cursadas e aprovadas

2º) Maior Coeficiente de Rendimento - CR;

3º) Permanecendo o empate, maior idade.

8. DO CALENDÁRIO:

As atividades de seleção de bolsistas para os projetos de extensão seguirão o calendário conforme **Quadro 2:**

QUADRO 03 – DO CALENDÁRIO DE ATIVIDADES	
ATIVIDADE	DATA
LANÇAMENTO DO EDITAL	17/04/2019
INSCRIÇÃO E ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO	22 à 24/04/2019
RESULTADO DAS INSCRIÇÕES	26/04/2019
ENTREVISTAS	29/04/2019
DIVULGAÇÃO DO RESULTADO E PERÍODO DE RECURSO	30/04/2019
DIVULGAÇÃO DO RESULTADO FINAL E ENTREGA DOS DOCUMENTOS	03/05/2019

9. DO RESULTADO:

9.1 Os resultados serão divulgados no flanelógrafo da recepção do *campus* ou da Coordenação dos cursos e pela página do IFCE na internet.

10. PERÍODO DAS BOLSAS

O período das bolsas será de 01 de Julho a 31 de Dezembro de 2019.

11. VALOR DAS BOLSAS:

R\$ 400,00 (quatrocentos reais) mensais.

12. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

12.1 Os casos omissos neste edital serão resolvidos pela coordenação do programa e pelo coordenador de extensão do campus.

12.2. O candidato que não entregar os documentos exigidos nos itens 9.2 e 9.3 até a data estabelecida, perderá o direito à vaga, sendo chamado o primeiro excedente da lista de classificação para ocupá-la.

Iguatu, 16 de Abril de 2019.

Coordenador da Incubadora de Empresas de Iguatu

ANEXO I



INSTITUTO FEDERAL
Ceará

Campus
Iguatu

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
CAMPUS IGUATU
EDITAL 01/2019 – SELEÇÃO DE BOLSISTAS INCUBADORA**

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSAS – CANDIDATO A BOLSISTA

(preencha no computador e envie para o e-mail do coordenador responsável pelo projeto conforme quadro 1 do edital, destacando no campo assunto o nome do projeto)

1. Nome completo

2. Curso

3. Número de matrícula

----------------------	----------------------

4. Email

5. Telefone (com código de área)

6. Número da carteira de identidade

7. Número do CPF

----------------------	----------------------

8. Assinale, a seguir, o tipo de bolsa para a qual pretende concorrer:

☒	Bolsa Ampla Concorrência.
-------------------------------------	----------------------------------

9. Declaração de ciência das condições de inscrição Declaro:

(a) que estou ciente de todos os requisitos exigidos para candidatar-me a Bolsas Ampla Concorrência ,

(b) que preencho todos os requisitos acima referidos, de acordo com a opção de seleção assinalada no item 8 desta ficha de inscrição.

LOCAL (coloque o local do campus), (escreva a data de preenchimento).

10. Disponibilidade de horários – marque com “x” todos os seus horários disponíveis (a disponibilidade poderá ser considerada para a seleção)

	SE G	T E R	Q U A	Q U I	S E X
Manhã					
Tarde					

Noite					
-------	--	--	--	--	--

11. Declarações:

11.1 - Declaração de disponibilidade de tempo para 12 horas de atividades semanais como bolsista de extensão.

Eu, *(apague este parêntese e digite seu nome completo)*

abaixo assinado(a), aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de *(apague este parêntese e digite o curso)* declaro que disponho de 12 (doze) horas semanais para desempenho das atividades de extensão e cultura, conforme os horários disponíveis no quadro acima.

11.2 - Declaração de disponibilidade para atuar em eventos organizados pelo projeto.

Eu, *(apague este parêntese e digite seu nome completo)*

abaixo assinado(a), aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de *(apague este parêntese e digite o curso)* comprometo-me a colaborar em eventos organizados pelo projeto durante o ano vigente e, se possível, apresentar trabalhos em congressos como forma de divulgação de atividades extensionistas.

Iguatu, ___ de ___ de 2019.

Assinatura

Escreva aqui o nome completo do candidato

A sua inscrição será confirmada através de e-mail enviado pelo coordenador do projeto.