

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

EDITAL Nº 1/2019 CPE-CAM/DG-CAM/CAMOCIM-IFCE

CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA – FIC

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - IFCE, Campus Camocim, 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 20/09/2019 a 27/09/2019, as inscrições para o Processo Seletivo Simplificado do Curso de Extensão: FORMAÇÃO INICIAL EM AGENTE DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.

1. DAS FINALIDADES

1.1. A presente Chamada Pública tem por finalidade à oferta de vagas para cursos de extensão para formação inicial e continuada (FIC), na modalidade presencial.

1.2. É objetivo específico do curso

Formar agentes de alimentação escolar que possam contribuir com a melhoria da execução do PNAE em escolas da microrregião do Litoral de Camocim e Acaraú, mesorregião no noroeste Cearense.

2. DA OFERTA DAS VAGAS

2.1. Serão ofertadas um total de 30 vagas, estando distribuídas conforme indicado na Tabela 01.

Tabela 01 - Distribuição de vagas ofertadas nos cursos de extensão

CURSO	N° de vagas para o público interno	N° de vagas para o público externo
FORMAÇÃO INICIAL EM AGENTE DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.	15	15

- 2.1.1 Considera-se que o público interno seja composto pelos docentes, técnicos administrativos e discentes do IFCE Campus Camocim.
- 2.2. As vagas ociosas poderão ser remanejadas entre os diferentes públicos.

3. DO CURSO

- 3.1. O curso será ministrado de forma presencial no IFCE Campus Camocim.
- 3.2. Poderá candidatar-se para as vagas constantes no presente Edital os candidatos que

atenderem aos seguintes critérios por curso:

32.1. FORMAÇÃO INICIAL EM AGENTE DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.: Portadores de ensino fundamental II (6° a 9° ano) – Completo.

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 20/09/2019 a 27/09/2019, juntamente com a documentação comprobatória, no seguinte endereço: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Campus Camocim, localizado na Rua Dr. Raimundo Cals, n° 2041, Bairro Cidade com Deus, CEP: 62.400-000, Camocim-CE.
- 4.1.1. No caso dos candidatos à vaga do curso de "Atualidades para FORMAÇÃO INICIAL EM AGENTE DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.", deverá ser entregue o formulário no Anexo II deste edital.
- 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 Camocim.
- 42.1. São documentos exigidos para efetivação da matrícula que devem ser entregues no ato de inscrição:

Documento de identificação com foto (original e fotocópia):
CPF (original e fotocópia);
Comprovante de endereço com CEP (original e fotocópia);
Comprovante de escolaridade;

- 42.2. A comunidade interna está dispensada de apresentar a documentação acima, bastando preencher a ficha de inscrição com seu nº de matrícula ou SIAPE.
- 4.23. Todos os candidatos aprovados deverão entregar uma foto 3x4 no ato de matrícula.
- 4.3. A inscrição implica, automaticamente, o conhecimento e a tácita aceitação das condições estabelecidas pelo IFCE Campus Camocim 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 Camocim não se responsabilizará por solicitação de inscrição não efetivada por motivos alheios à sua responsabilidade.

5. DA SELEÇÃO DOS CANDIDATOS E DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS

- 5.1. A seleção consiste na classificação de candidatos à matrícula no curso escolhido e se dará da seguinte forma:
- 5.1.1 FORMAÇÃO INICIAL EM AGENTE DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.: A seleção será realizada mediante ordem de inscrição.
- 5.2. Caso as vagas não sejam preenchidas ou exista desistência no primeiro encontro, o IFCE Campus Camocim convocará os suplentes, por telefone ou correio eletrônico, seguindo rigorosamente a ordem de classificação, considerando a distribuição das vagas definida na Tabela 01 do item 2.1.
- 5.3. A lista com os nomes dos candidatos selecionados será divulgada a partir do dia 30 de setembro de 2019 na recepção do IFCE Campus Camocim, no endereço eletrônico http://www.ifce.edu.br/camocim.
- 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 Camocim.

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. DO INÍCIO E DURAÇÃO DOS CURSOS

7.1. Os cursistas matriculados frequentarão as aulas no IFCE Campus Camocim, nos dias e horários indicados na Tabela 02.

Tabela 02 – Dias e horários do curso de extensão

CURSO	Dias da semana	Horário das aulas
FORMAÇÃO INICIAL EM AGENTE DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.:	Segundas, terças e quartas-feiras.	13:00 às 17:00

7.2. As durações estimadas de cada curso e o período letivo previsto estão indicados na Tabela 03.

Tabela 03 – Duração e período letivo previsto do curso de extensão

CURSO	Carga horária	Período letivo previsto
FORMAÇÃO INICIAL EM AGENTE DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.	160 h	07/10/2019 a 03/02/2020

8. DOS INFORMES GERAIS DO CURSO

- 8.1. O curso é gratuito, sendo de responsabilidade do aluno o deslocamento até o local das aulas.
- 8.2. O conteúdo que será ministrado durante o curso está disponível no local de inscrição.
- 8.3. 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 04.

Tabela 04 - Cronograma de atividades

Atividades	Datas
Publicação do edital	18/09/2019
Divulgação dos cursos	18/09/2019 à 27/09/2019
Período de inscrição (no IFCE Campus Camocim, das 08:00 às 18:00)	20/09/2019 à 27/09/2019
Divulgação dos candidatos classificados	30/09/2019
Matrícula dos classificados	01/10/19 a 04/10/19
Início do período letivo	07/10/2019
Chamada dos classificáveis	08/10/2019
Matrícula dos classificáveis	08/10 à 11/10/2019
Previsão de término do período letivo	24/02/2020

10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 10.1. Ao Campus Camocim 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 Camocim, poderá ser antecipado ou prorrogado o prazo da sua realização, desde que não haja prejuízos à política de extensão do Campus Camocim.
- 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 Camocim.
- 10.4. Este Edital entrará em vigor na data da sua publicação.

Camocim, 17 de setembro de 2019.

Prof. Dr. Edmo Montes Rodrigues

Coordenador de Pesquisa e Extensão do Campus

Camocim

Prof. Dr. Gilson Soares Cordeiro Diretor Geral do Campus Camocim





ANEXOI—FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS COM LETRA DE FORMA!

NOME DO CANDIDATO ENDEREÇO: N° COMPLEMENTO: CIDADE: BAIRRO: CEP: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE CELULAR: TELEFONE COMERCIAL: E-MAIL: SEXO: NATURALIDADE: N° DA IDENTIDADE: ORGÃO EXPEDIDOR: DATA DE EXPEDIÇÃO N° do CPF: ESCOLARIDADE: PROFISSÃO CAMOCIMA. COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO EDITAL N° 001/2019 Curso CURSO CURSO CONTRACAO DE MATRÍCU Deverá ser realizada no princitor dia de au Início do período letivo: 25 / 09 / 201 EDICAS DE ESTENCIA DE VAGA, FAW CONTATARATRA VÉSDOE-MAIL cpe-camocime/fice.cdu.br	NOME DO CURSO		COMUN	IDADE (INTER	NA OU EXTERNA)
CIDADE: BAIRRO: CEP: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE CELULAR: TELEFONE COMERCIAL: E-MAIL: SEXO: NATURALIDADE: N° DA IDENTIDADE: ORGÃO EXPEDIDOR: DATA DE EXPEDIÇÃO N° do CPF: ESCOLARIDADE: PROFISSÃO Camocim,de	NOME DO CANDIDATO			DATA	A DE NASCIMENTO:
TELEFONE RESIDENCIAL: E-MAIL: SEXO: NATURALIDADE: N° DA IDENTIDADE: ORGÃO EXPEDIDOR: DATA DE EXPEDIÇÃO N° do CPF: ESCOLARIDADE: PROFISSÃO Camocim, de de 2019 ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO: EDITAL N° 001/2019 Curso Curso CUNSTITUTO FEDERAL Camplus Camocim CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCU Deverá ser realizada no primeiro día de au Infício do período letivo: 25 / 09 / 20! EM CASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA, FAW CONTATARATRAYÉS DOE-MAIL. cpe. camocim@ifce.edu.br	ENDEREÇO:		N ^c)	COMPLEMENTO:
TELEFONE RESIDENCIAL: E-MAIL: SEXO: NATURALIDADE: N° DA IDENTIDADE: ORGÃO EXPEDIDOR: DATA DE EXPEDIÇÃO N° do CPF: ESCOLARIDADE: PROFISSÃO Camocim, de de 2019 ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO: EDITAL N° 001/2019 Curso Curso CUNSTITUTO FEDERAL Camplus Camocim CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCU Deverá ser realizada no primeiro día de au Infício do período letivo: 25 / 09 / 20! EM CASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA, FAW CONTATARATRAYÉS DOE-MAIL. cpe. camocim@ifce.edu.br					
E-MAIL: NATURALIDADE: N° DA IDENTIDADE: ORGÃO EXPEDIDOR: DATA DE EXPEDIÇÃO N° do CPF: ESCOLARIDADE: PROFISSÃO Camocim. de	CIDADE:	BAIRRO:		CEP:	
E-MAIL: NATURALIDADE: N° DA IDENTIDADE: ORGÃO EXPEDIDOR: DATA DE EXPEDIÇÃO N° do CPF: ESCOLARIDADE: PROFISSÃO Camocim,de					
NATURALIDADE: N° DA IDENTIDADE: ORGÃO EXPEDIDOR: DATA DE EXPEDIÇÃO N° do CPF: ESCOLARIDADE: PROFISSÃO Camocim, de de 2019 ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO EDITAL N° 001/2019 Curso	TELEFONE RESIDENCIAL:	TELEFONE CELULA		TELEFONE (COMERCIAL:
NATURALIDADE: N° DA IDENTIDADE: ORGÃO EXPEDIDOR: DATA DE EXPEDIÇÃO N° do CPF: ESCOLARIDADE: PROFISSÃO Camocim, de de 2019 ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO EDITAL N° 001/2019 Curso Cearda Campus Camocim CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCU Deverá ser realizada no primeiro dia de au Início do período letivo: 25 / 09 / 2019 EM CASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA, FAW CONTATARATRAVÉSDOE-MAIL cpe. camocim@ifce.edu.br					
Camocim,de	E-MAIL:				SEXO:
Camocim,de					
Camocim,de	NATURALIDADE:	N° DA IDENTIDADE:	ÓRGÃO E	XPEDIDOR: DAT	CA DE EXPEDIÇÃO
Camocim,de					
Camocim,de	N° do CPF:	ESCOLARIDADE:	L F	ROFISSÃO	
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO EDITAL N° 001/2019 Curso Curso N° DA INSCRIÇÃO: M° DA INSCRIÇÃO: E DO(A) CANDIDATO(A): N° DA INSCRIÇÃO: CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCU Deverá ser realizada no primeiro dia de au Início do período letivo: 25 / 09 / 201 EM CASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA, FAV CONTATARATRAVÉSDOE-MAIL cpe.camocim@ifce.edu.br					
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO EDITAL N° 001/2019 Curso Curso N° DA INSCRIÇÃO: M° DA INSCRIÇÃO: E DO(A) CANDIDATO(A): N° DA INSCRIÇÃO: CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCU Deverá ser realizada no primeiro dia de au Início do período letivo: 25 / 09 / 201 EM CASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA, FAV CONTATARATRAVÉS DO E-MAIL cpe.camocim@ifce.edu.br					
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO EDITAL N° 001/2019 Curso Curso N° DA INSCRIÇÃO: EDO(A) CANDIDATO(A): N° DA INSCRIÇÃO: CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCU Deverá ser realizada no primeiro dia de au Início do período letivo: 25 / 09 / 2019 EM CASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA, FAV CONTATARATRAVÉS DOE-MAIL cpe.camocim@ifce.edu.br		Camocim,	de		de 2019
Deverá ser realizada no primeiro dia de au Início do período letivo: 25 / 09 / 2019 EM CASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA, FAVO CONTATAR ATRAVÉS DO E-MAIL cpe.camocim@ifce.edu.br	CO	MPROVANTE D EDITAL N° 0	E INSCR	IÇÃO	Ceará
E DO(A) CANDIDATO(A): N° DA INSCRIÇÃO: EM CASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA, FAV CONTATARATRAVÉS DOE-MAIL cpe.camocim@ifce.edu.br		Curso			
Camocim/CE,de de 20_	E DO(A) CANDIDATO(A):		N° DA INSCRIÇÃO	Inío EM C	cio do período letivo: 25 / 09 / 201 ASO DE DESISTÊNCIA DE VAGA, FAV CONTATAR ATRAVÉS DO E-MAIL
		C	Camocim/CE,	de	de 20
	ASSINATURA DO(A)	SERVIDOR(A)	ASSINATI	URA DO(A) CA	NDIDATO(A