



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - [www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

## **EDITAL Nº 1/2024 PMM-MOM-IFCE**

### **EDITAL COMPLEMENTAR Nº 1/2024 - PRONATEC/MULHERES MIL/CAMPUS AVANÇADO MOMBAÇA**

Chamada Pública Complementar para seleção de mulheres para o Curso FIC Assistente Financeiro - Programa Mulheres Mil PRONATEC/IFCE

A Pró - Reitoria de Extensão do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - IFCE e a Direção Geral do Campus Avançado Mombaça, em conformidade com a Lei Federal nº 12.513/2011, alterada pela Lei nº 12.816/2013; a Resolução nº 04/2012 CD/FNDE, alterada pela Resolução nº 6/2013; a resolução CD/FNDE nº 31/2011; a Portaria MEC nº 1.042, de 21 de dezembro de 2021 e Portaria MEC nº 725, de 13 de abril de 2023, tornam público, por meio deste Edital, que estarão abertas de 19 a 21 de dezembro de 2023, a chamada pública complementar para seleção das estudantes para o Curso FIC Assistente Financeiro ofertado na modalidade presencial, no âmbito do Programa Mulheres MIL PRONATEC/IFCE.

### **1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

1.1. O presente edital complementar tem como objetivo a abertura da Chamada pública para seleção das estudantes para o Curso FIC Assistente Financeiro - Programa Mulheres MIL PRONATEC/IFCE do Campus Avançado Mombaça.

1.2. Somente poderão participar da Chamada pública complementar para o Curso FIC Assistente Financeiro - Programa Mulheres MIL PRONATEC/IFCE do Campus Avançado Mombaça, mulheres, com 16 anos ou mais de idade, que se encontrem em vulnerabilidade e risco social, vítimas de violência física, psicológica, sexual, patrimonial e moral, moradoras de locais com infraestrutura deficitária, conforme consta no Documento nº 3942199/2023/GAB/SETEC/SETEC.

1.3. O processo seletivo dessa Chamada pública complementar, a que se refere este Edital, será coordenado por uma Comissão Avaliadora, composta pela Equipe Gestora Local e outro servidor designado pela Direção Geral do Campus Avançado Mombaça, em articulação com a Coordenação da Equipe Multidisciplinar Sistêmica do (PRONATEC)/MULHERES MIL.

1.6. As bolsas serão financiadas pelo Fundo Nacional de Desenvolvimento da

Educação (FNDE), de responsabilidade do Ministério da Educação, durante o período da oferta do curso, a qual não poderá ser acumulada com outra bolsa.

## 2. INSCRIÇÕES E DAS VAGAS

2.1 A inscrição para participação do curso Assistente Financeiro é gratuita e será presencial.

2.2 As interessadas deverão se dirigir à sala de Administração para preenchimento do formulário de inscrição dia 19 de fevereiro de 2024 no IFCE campus Avançado Mombaça (Sítio São Francisco, S/N - Recreação/CE 363 - CEP: 63.610-000 - Mombaça-CE), no horário de 09 às 18 horas.

2.3 Os candidatos deverão preencher os seguintes pré-requisitos:

2.3.1 Para o Curso de Assistente Financeiro:

- a) Pertencer ao sexo feminino;
- b) Ter 16 anos completos ou mais;
- c) Ter o ensino fundamental completo; (Autodeclaração Anexo IV)
- d) Estar em situação de vulnerabilidade social e econômica, em contexto de pobreza e extrema pobreza (possuir CAD Único) ou ser vítima de violência assistida pelos órgãos competentes;

2.4 A inscrição no presente processo seletivo dará direito ao candidato a concorrer a uma vaga disponível conforme o quadro seguinte:

<b>Curso</b>	<b>Vagas</b>	<b>Endereço</b>	<b>Turno</b>
Assistente Financeiro	05	<b>IFCE- Campus Avançado Mombaça</b> Sítio São Francisco, S/N - Recreação/CE 363 - CEP: 63.610-000 - Mombaça-CE	Tarde (Terça, quarta e quinta-feira)

2.4.1 Serão reservadas 1 vagas (5%) por turma para candidatas (PCD) pessoa com deficiência em conformidade com a Lei nº 12.711/2012; Decreto 7.824/2012 e Portaria nº 18/2012-MEC, com suas respectivas alterações. Caso as vagas não sejam preenchidas, serão ocupadas seguindo a ordem de classificação geral.

2.4.1.1. Para comprovar a condição de Pessoa com Deficiência (PCD) é necessário apresentar um laudo médico que comprove a deficiência. O laudo deve ser emitido por um médico do trabalho da rede pública de saúde ou conveniado com o Sistema Único de Saúde (SUS). O laudo deve conter informações específicas sobre a deficiência, como a espécie e o grau da deficiência, com expressa referência ao código do CID, bem como a provável causa da deficiência, contendo as assinaturas e os carimbos dos profissionais especializados com o número de registro nos respectivos conselhos mulheres com deficiência.

2.5. Matriz Curricular dos cursos ofertados:

2.5.1 Curso Assistente Financeiro

<b>Módulo Central</b>	<b>Carga Horária</b>

Ética e Cidadania	20h
Produção Textual e Oratória	20h
Matemática aplicada a Educação Financeira	20h
Tecnologias digitais	20h
Empreendedorismo, e Economia Solidária	20h
<b>Módulo Qualificação Profissional</b>	<b>Carga Horária</b>
Rotinas Financeiras	20h
Gestão de finanças pessoais	20h
Técnicas de atendimento ao cliente	20h

### 3. DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

3.1. A impugnação do edital pode ser interposta conforme cronograma estabelecido no item 9 deste edital, por meio de preenchimento do formulário, constante no ANEXO I, que deverá ser enviado para o e-mail: pmm@mombaca.ifce.edu.br.

3.2. O pedido de impugnação de que trata o subitem anterior será analisado pela Comissão Avaliadora que se pronunciará no prazo de um dia útil sobre a procedência ou não da alegação.

3.3. O pedido de impugnação poderá resultar na retificação deste Edital, se for o caso.

### 4. DA SELEÇÃO

4.1. A seleção será realizada por meio da análise de documentos e do questionário de perfil situacional preenchido no ato da inscrição (Anexo V).

4.2. A seleção será realizada pela Comissão Avaliadora, utilizando o barema constante no Anexo VI, a partir das respostas do questionário para ordem de classificação.

4.3. As candidatas serão classificadas em ordem decrescente de pontuação.

4.4. Para fins de desempate na classificação, prevalecerão sucessivamente os seguintes critérios (conforme o barema do Anexo VI):

a. Candidata com maior pontuação no critério Faixa Etária;

b. Candidata com maior pontuação no critério Cor/Etnia;

c. Candidata com maior pontuação no critério Renda Familiar;

4.5. Será realizado um cadastro de reserva das candidatas, podendo ou não ocorrer chamadas de acordo com a necessidade do curso.

4.6. Será publicada lista com ordem de classificação, contendo as estudantes

selecionadas e o Cadastro de Reserva.

## 5. DA MATRÍCULA

5.1. Após publicação da convocação para matrícula, as candidatas terão que se dirigir à sala de Administração para efetivarem a sua matrícula, dentro do prazo estipulado pelo cronograma do edital, conforme **item 9**.

5.1.1. Caso a matrícula seja feita por procuração será necessária a apresentação do documento de identidade do procurador e procuração com firma reconhecida.

5.2. Passado o período de matrícula dos inscritos, caso ainda existam vagas não preenchidas, estas serão disponibilizadas para os candidatos constantes no cadastro de reserva e que não tenham sido contemplados, seguindo a ordem de classificação. Essas novas matrículas ocorrerão conforme demanda e atendendo limite do prazo (10 dias), por ordem de chegada, em data a ser definida pela Coordenação local do Programa Mulheres Mil, no endereço conforme informado no **item 2.4**.

5.3. A candidata deverá estar, obrigatoriamente, munido dos seguintes documentos:

- a) Formulário de matrícula devidamente preenchido e assinado;
- b) Documento de identificação com fotografia recente (original e cópia);
- c) CPF (original e cópia);
- d) Comprovante de residência atualizado, com CEP (original e cópia) ou Autodeclaração de residência (Anexo III);
- e) Comprovante de escolaridade (original e cópia) ou Autodeclaração de escolaridade (Anexo IV);
- f) Cópia do Cartão Bancário, com conta atualizada (conta corrente; conta digital; conta poupança, se for da Caixa);
- g) Comprovante de CAD único (cartão do bolsa-família ou documento com no número do NIS);
- h) Declaração de vítima de violência emitida por órgão e/ ou entidade que presta atendimento (quando couber);
- i) Laudo médico oficial para PCD.

5.4. Não serão efetuadas matrículas com pendências de documentação.

5.5. Será eliminada e, portanto, perderá o direito à vaga a candidata que não comparecer ou não se fizer representar para a matrícula, conforme prazo estabelecido, posteriormente.

## 6. DAS AULAS

6.1. O Curso será ofertado na modalidade presencial e acontecerá no Campus Avançado Mombaça.

6.2. O curso terá duração de aproximadamente 4 meses com previsão de início em 20/02/2024 e terminando em 07/06/2024.

6.3. A periodicidade das aulas será de 3 dias na semana (terça, quarta e quinta-feira) e no seguinte turno (vespertino), conforme o item 2.4.

6.4. O calendário acadêmico do curso será disponibilizado para as estudantes no primeiro dia de aula. O cronograma de aulas poderá sofrer alteração por motivos de

força maior.

## 7. DO AUXILIO ESTUDANTIL

7.1 Atendendo à condição do Programa Mulheres Mil da SETEC/MEC que prevê o pagamento deste auxílio, as estudantes selecionadas e matriculadas, que estejam cursando as aulas regularmente dos cursos Fic ofertados, receberão, mensalmente, um auxílio estudantil no valor de **R\$ 4,50 a hora/aula**. Dessa forma, há a previsão de pagamento de R\$ 18,00 por dia (no caso de 4h de aula) para as estudantes que frequentarem as aulas. O pagamento desse auxílio será realizado por meio de crédito em conta bancária no nome da estudante, através de ordem bancária.

## 8. DA CERTIFICAÇÃO

8.1. Após a integralização dos componentes curriculares e a obtenção da frequência mínima de 75% da carga horária do curso, com conceito aprovado, será conferido a egressa o certificado do **Curso Assistente Financeiro** na modalidade presencial, expedido pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará, com carga horária de 160 horas.

## 9. DO CRONOGRAMA

ETAPAS	INICIO	FIM
Publicação e divulgação do Edital Complementar	16/02/2024	16/02/2024
<b>Período das Inscrições</b>	<b>19/02/2024</b>	<b>19/02/2024</b>
Resultado Provisório	19/02/2024	19/02/2024
Resultado Final	20/02/2024	20/02/2024
Matrícula da primeira chamada complementar	20/02/2024	20/02/2024
Previsão de início das aulas – 1 <sup>a</sup> turma	20/02/2024	07/06/2024

## 10. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. É de inteira responsabilidade das candidatas as informações prestadas no ato da inscrição.

10.2. Serão anuladas, a qualquer tempo, as inscrições que não obedeçam às determinações contidas neste Edital ou que contenham informações falsas.

10.3. A estudante fará jus à certificação FIC de Assistente Financeiro nos termos dos respectivos Projetos Pedagógicos do curso em que está inscrita.

10.4. O material pedagógico e escolar necessário para o acompanhamento do curso será oferecido pelo IFCE, não sendo cobrada nenhuma taxa para o estudante inscrito e/ou matriculado.

10.5. Em caso de desistência do curso, a estudante deverá comunicar, por meio de formulário próprio, seu afastamento a Comissão avaliadora, onde estiver matriculado.

10.6. A estudante que não comparecer na primeira semana de aula será considerada desistente, e terá sua matrícula cancelada, sendo substituída pelo próximo da lista

10.7. Será considerada desistente a estudante que se ausentar sem justificativa por 10 dias consecutivos das aulas.

10.8. A gestão do Edital ficará a cargo da Comissão avaliadora designada via portaria.

10.9. Qualquer dúvida ou informação poderá ser obtida pelo endereço de e-mail [pmm@mombaca.ifce.edu.br](mailto:pmm@mombaca.ifce.edu.br) ou diretamente com o Comissão Avaliadora.

Mombaça, 16 de fevereiro de 2024.

**ANEXO I**  
FORMULÁRIO DE IMPUGNAÇÃO DE EDITAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, venho apresentar impugnação ao EDITAL Nº 05/2023/IFCE - Campus Avançado Mombaça Chamada pública para seleção de estudantes para o Curso FIC Assistente Financeiro Programa Mulheres Mil **PRONATEC/IFCE**, com fundamento nas razões abaixo apresentadas.

**Fundamentação da impugnação**

xxxxxx, xx de xxx de 2024

\_\_\_\_\_  
Nome Completo  
Assinatura do requerente

**ANEXO II**  
FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, venho apresentar recurso contra a lista de inscritos(as) com fundamento nas razões abaixo apresentadas.

**Fundamentação do recurso**

xxxxxx, xx de xxx de 2024

\_\_\_\_\_  
Nome Completo  
Assinatura do requerente

**ANEXO III**  
AUTO DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO RESIDENCIAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro ser residente no endereço \_\_\_\_\_.

Declaro que as afirmações acima são verdadeiras e passíveis de serem averiguadas, assumindo total responsabilidade pelas informações apresentadas podendo, inclusive, responder judicialmente por qualquer informação desprovida de verdade.

xxxxxx, xx de xxx de 2024

Assinatura por extenso

**ANEXO IV**  
AUTO DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para fins de matrícula em curso de formação inicial e continuada, que possuo a seguinte escolaridade/instrução:

Escolaridade declarada

Declaro que as afirmações acima são verdadeiras e passíveis de serem averiguadas, assumindo total responsabilidade pelas informações apresentadas podendo, inclusive, responder judicialmente por qualquer informação desprovida de verdade.

xxxxxx, xx de xxx de 2024

Assinatura por extenso

**ANEXO V**  
PERFIL SITUACIONAL - SELEÇÃO DAS ESTUDANTES

Este questionário tem como objetivo coletar informações e percepções das mulheres participantes do Programa Mulheres Mil. Suas respostas são fundamentais para melhor

compreensão do público participante e execução do programa. Por favor, responda com sinceridade, e sinta-se à vontade para tirar dúvidas e apresentar questionamentos.

**1. Dados gerais e socioeconômicos:**

**Qual seu nome?**

---

**Como você gostaria de ser chamada?**

---

**Informe marcando com um "X" se possui os seguintes documentos:**

Certidão de nascimento  CPF  Identidade  Título de eleitor   
 Carteira de Trabalho

**Em qual cidade você mora?**

---

**Em que área você mora?**

Zona urbana  Zona rural  Comunidade Quilombola  Comunidade Indígena  Assentamento

**Qual sua faixa etária?**

Entre 16 e 28 anos  Entre 29 e 39 anos  Entre 40 e 65 anos  Acima de 66 anos

**Qual sua identidade do gênero?**

Mulher Cis (Identifica-se como mulher, gênero que lhe foi atribuído ao nascer)  
 Mulher Trans (Identifica-se como mulher, diferente do gênero que lhe foi atribuído ao nascer)  Não binário (Pessoa que não se identifica com o binarismo Homem ou Mulher)  
 Travesti (Pessoa que difere do gênero que foi designada à pessoa no nascimento, assumindo, portanto, um papel de gênero diferente daquele da origem do seu nascimento)

**Qual sua cor/etnia?**

Branca  Indígena  Parda  Preta  Amarela (origem asiática)

**Possui alguma deficiência? ( ) Não**

**( ) Sim**

Qual? \_\_\_\_\_

**Qual a sua fonte renda?**

- Emprego fixo
- Ambulante (emprego informal)
- Vive com benefícios sociais do governo
- Autônoma (Diarista, etc)
- Dona de negócio
- Pensionista/Aposentada
- Não possui fonte de renda

**Qual a sua renda familiar, incluindo a sua? (em salários mínimos)**

- Nenhuma
- Até R\$ 330,00
- Entre R\$ 330,00 a R\$ 660,00
- Entre R\$ 660,00 a R\$ 1.320,00

**ANEXO VI**  
BAREMA - SELEÇÃO ESTUDANTIL

SITUAÇÃO SOCIO ECONÔMICA	PONTUAÇÃO
<b>ITEM 1 - LOCALIZAÇÃO DA RESIDÊNCIA</b>	
Zona Urbana	01
Zona Rural	02
Comunidade Tradicional (Quilombola, Indígena) Assentamento	03
<b>ITEM 2 - FAIXA ETÁRIA</b>	
16 a 28	01

29 a 39	02
40 a 65	03
Acima de 65	04

### ITEM 3 - IDENTIDADE DE GÊNERO

Mulher CIS	01
Não binário	02
Travesti	03
Trans	04

### ITEM 4 - COR/ETNIA

Branca/Amarela	01
Indígena	02
Parda	03
Preta	04

### ITEM 5 - FONTE DE RENDA

Empregada	01
Trabalho informal/Autônoma	02
Recebe benefício do Governo	03
Não possui	04

### ITEM 6 - RENDA FAMILIAR

Entre R\$ 660,00 a R\$ 1.320,00	01
Entre R\$ 330,00 a R\$ 660,00	02
Até R\$ 330,00	03
Nenhuma	04



Documento assinado eletronicamente por **Raimundo Eudes de Souza Bandeira, Diretor(a) do Campus Avançado Mombaça**, em 16/02/2024, às 20:31, 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\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **5874723** e o código CRC **83DB9C2F**.