



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CAMPUS CABEDELO
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DO ENSINO**

EDITAL Nº39 /2022, de 29 de abril de 2022

**VALIDAÇÃO DO PAR-Q PARA PRÁTICA DE EDUCAÇÃO FÍSICA
E
REALIZAÇÃO DO ELETROCARDIOGRAMA(ECG) COM LAUDO**

A **Diretoria de Desenvolvimento do Ensino** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba (IFPB), Campus Cabedelo, no uso de suas atribuições legais, torna público edital de **Validação do Questionário de Prontidão para Atividade Física (PAR-Q) e realização do Eletrocardiograma com Laudo (ECG) para os estudantes dos 1º. 2º. e 3º anos do Ensino Técnico Integrado ao Médio**, de acordo com as disposições deste Edital.

1. OBJETIVO

1.1. Cadastrar o questionário PAR-Q e o Exame de Eletrocardiograma - ECG dos estudantes dos 1º. 2º. e 3º. anos dos Cursos Técnicos Integrados ao Ensino Médio no Módulo SUAP/Saúde e validar a situação de aptidão para a prática de Educação Física no ano letivo de 2022.

2. DO CADASTRO

2.1 O cadastramento deverá ser realizado de forma online no SUAP – Sistema Unificado de Administração Pública – Módulo Saúde.

2.2 Os estudantes do IFPB Campus Cabedelo devem acessar o SUAP no endereço <https://suap.ifpb.edu.br>.

2.3 Preencher os campos: usuário (sua matrícula no IFPB) e senha.

2.4 Anexar o questionário PAR-Q (Anexo I).

2.4.1 O questionário PAR-Q deverá estar preenchido por completo, assinado e datado. Em casos de estudantes menores de 18 anos, o questionário deverá ser assinado por um responsável legal.

2.5 Anexar o Eletrocardiograma.

2.6 Realizar Avaliação Médica presencial no Gabinete Médico, conforme calendário de atendimento a ser divulgado.

3. DO EXAME ELETROCARDIOGRAMA E DO CRONOGRAMA

3.1 O(a) estudante que já estiver de posse do Eletrocardiograma com Laudo poderá realizar os procedimentos descritos nos itens 2.4 e 2.5, sem necessidade de preenchimento do formulário a seguir.

3.2 Caso o estudante não tenha realizado o exame de Eletrocardiograma, o IFPB o ofertará sem custo. Para isso, o estudante deverá se inscrever no link a seguir, **entre os dias 29 de abril a 03 de maio de 2022**.

Link: <https://forms.gle/zL23xGpLEBnxUPhc6> ou acesse o QR Code:



3.2.1 É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados no link: nome completo, número da matrícula, curso, série, número do documento de identidade (RG) e também a inserção do arquivo da RG (frente e verso).

3.2.2 Em **04 de maio de 2022** será divulgado a lista de inscritos, o cronograma de comparecimento para a realização do exame e também endereço e telefone para contato da Clínica.

3.3 O estudante após o recebimento do resultado do eletrocardiograma, deverá, no prazo de até 48h, anexá-lo no módulo SUAP/Módulo Saúde, junto ao questionário PAR-Q, conforme descrito nos itens 2.4 e 2.5 deste edital.

3.4 O estudante que não se inscrever neste edital, manifestando interesse em realizar o exame sem custo, não poderá requerer esta inscrição após o prazo descrito no item 3.2.

4. DA AVALIAÇÃO MÉDICA PRESENCIAL

4.1 A avaliação médica presencial será realizada pelo Gabinete Médico do Campus Cabedelo em dias e horários a serem divulgados.

5. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

5.1 Durante o período de inserção dos questionários PAR-Q e dos eletrocardiogramas, o sistema SUAP/Módulo Saúde estará habilitado para recebimento dos mesmos. Passado esse período, o estudante só poderá fazer a inserção no início do ano letivo 2023.

5.2 Caso o estudante **NÃO** cumpra os requisitos estabelecidos neste edital, poderá ter o registro de frequência nas aulas de Educação Física comprometido.

6. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 O estudante deverá conhecer as instruções estabelecidas neste Edital para

que não haja prejuízo na validação do questionário PAR-Q, procedimento necessário para a liberação das atividades das aulas práticas de Educação Física;

6.2 Os prazos citados neste Edital deverão ser observados com atenção para que não acarrete as implicações expostas no item 5.2;

6.3 Esclarecimentos e maiores informações poderão ser obtidos na Diretoria de Desenvolvimento do Ensino (DDE) – Fone: (083) 3248-5402

6.4 Os casos omissos serão avaliados e resolvidos pela Diretoria de Desenvolvimento do Ensino (DDE) do IFPB, Campus Cabedelo, observada a legislação vigente;

6.5 O presente Edital será publicado no site <https://www.ifpb.edu.br/cabedelo>

Cabedelo, 29 de abril de 2022.

Ana Lúcia Chaves da Silva

Diretora de Desenvolvimento do Ensino em exercício

IFPB Campus Cabedelo

ANEXO I

QUESTIONÁRIO DE PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

NOME - _____

CURSO - _____

DATA DE NASC. ____/____/____. MATRICULA _____

Este questionário tem o objetivo de identificar a necessidade de avaliação clínica do aluno do IFPB antes de iniciar a prática de esporte no âmbito do instituto e deverá ser respondido, preferencialmente, pelo estudante. Por favor, assinale "SIM" ou "NÃO" às seguintes perguntas:

PAR-Q					
1. Algum médico já disse que você possui algum problema de coração e que só deveria realizar atividade física supervisionada por profissionais de saúde?					
	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	
2. Você sente dores no peito quando pratica atividade física?					
	<input type="checkbox"/>	Si m	<input type="checkbox"/>	Não	
3. No último mês você sentiu dores no peito quando praticava atividade física?					
	<input type="checkbox"/>	Si m	<input type="checkbox"/>	Não	
4. Você apresenta desequilíbrio devido a tontura e/ou perda de consciência?					
	<input type="checkbox"/>	Si m	<input type="checkbox"/>	Não	
5. Você possui algum problema ósseo ou articular que poderia ser piorado pela atividade física?					
	<input type="checkbox"/>	Si m	<input type="checkbox"/>	Não	
6. Você toma atualmente algum medicamento para pressão arterial e/ou problema de coração?					
	<input type="checkbox"/>	Si m	<input type="checkbox"/>	Não	
7. Sabe alguma outra razão pela qual você não deve praticar atividade física?					
	<input type="checkbox"/>	Si m	<input type="checkbox"/>	Não	

Gostaria de comentar algum outro problema de saúde seja de ordem física ou psicológica que impeça a sua participação em atividades físicas?

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações acima assinaladas no formulário de prontidão para atividade física, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade do meu estado de saúde à época e assumo a responsabilidade de manter o setor do Gabinete Médico do Campus Cabedelo informado sobre eventuais alterações em minha saúde.

Cabedelo, ____ de _____ de 2022.

 Assinatura do Estudante

 Assinatura do Responsável (no caso de menor de 18 anos)