



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA – SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – IFPB
CAMPUS AVANÇADO CABEDELLO CENTRO**

EDITAL Nº 03/2020, DE 14 DE JANEIRO DE 2020.

ABERTURA DE INSCRIÇÕES PARA CURSOS DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA

O IFPB *Campus* Avançado Cabedelo Centro, através de seu Centro de Formação em Pesca e Cultura Marinha, disponibiliza vagas relativas aos Cursos de Formação Inicial e Continuada (FIC).

1. DO CURSO

1.1 Cursos de Formação Inicial e Continuada (FIC), voltados ao aperfeiçoamento e à atualização em diversos níveis de escolaridade, serão ofertados em diferentes áreas profissionais por esta Instituição de Ensino, que deverá planejar, coordenar e executar cada um dos cursos ofertados.

1.2 Serão oferecidos os Cursos:

1.2.1 Curso de Cuidador para Pessoas com Necessidades Especiais

- a) Objetivo: Capacitar profissionais que atuem educação inclusiva
- b) Carga horária total: 100 horas
- c) Pré-requisitos: Idade mínima 16 anos; Ensino Médio Completo ou concluinte do Ensino Médio (matriculado no 3º ano)
- d) Componentes curriculares: Fundamentos Sócio-Filosóficos da Educação Inclusiva (10h); Conhecimentos Básicos de Assistência Social (10h); Direitos Humanos e Cidadania (10h); Estatuto da Pessoa com Deficiência (10h); Conhecimentos Básicos do ECA (10h); Ética e Serviço Público (10h); Prevenção de Acidentes e Primeiros Socorros (10h); Introdução à Hospitalidade (10h); Corpo e Saúde (10h); Ética do Cuidado: Cuidado de Si e Cuidado do Outro (10h).

1.2.2 Curso de Agente Comunitário de Saúde

- a) Objetivo: Capacitar o agente comunitário de saúde para atuar na promoção da saúde, em conformidade com as diretrizes do SUS e sob a supervisão do órgão gestor, visando zelar pela manutenção da saúde coletiva.
- b) Carga horária total: 100 horas
- c) Pré-requisitos: Idade mínima 16 anos; Ensino Médio Completo ou concluinte do Ensino Médio (matriculado no 3º ano)
- d) Componentes curriculares: Direitos Humanos e Cidadania (5h); Ética e Relações Humanas no Trabalho (5h); Saúde e segurança no trabalho (10h); Hospitalidade (5h); SUS (Sistema Único de Saúde) (20h); Saúde Coletiva (20h); Ações de Promoção de Saúde e Prevenção de Doenças (15h); Oficinas e Práticas dos Agentes Comunitários de Saúde (20h).

1.3 As aulas serão ministradas nas **quintas-feiras e sextas-feiras** das 13h às 18h.

2. DO LOCAL DO CURSO

O Curso deste Edital será ministrado no IFPB *Campus* Avançado Cabedelo Centro, localizado à Rua Pastor José Alves de Oliveira, s/n – Bairro Centro, Cabedelo/PB.

3. DOS REQUISITOS PARA A INSCRIÇÃO

3.1 O presente processo está aberto à comunidade de um modo geral.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA – SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – IFPB
CAMPUS AVANÇADO CABEDELO CENTRO

3.2 As inscrições serão gratuitas e realizadas no IFPB *Campus* Avançado Cabedelo Centro, localizado à Rua Pastor José Alves de Oliveira, s/n – Bairro Centro, Cabedelo/PB, pelo próprio interessado ou por seu representante legal mediante apresentação de procuração, nos **dias 21 e 22 de janeiro de 2020**, no Protocolo da instituição, no horário de **08h às 17h**, conforme a seguinte distribuição:

- a) **Dia 21 de janeiro de 2020:** Inscrições específicas para alunos do IFPB *Campus* Avançado Cabedelo Centro;
- b) **Dia 22 de janeiro de 2020:** Demais inscrições

3.3 As inscrições serão efetivadas mediante o preenchimento e entrega de **formulário de inscrição**, em anexo, e apresentação dos seguintes **documentos originais com cópia ou cópia autenticada**:

- a) 01 Foto 3 x 4
- b) Cópia da Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento;
- c) CPF
- d) Comprovante de escolaridade mínima exigida (Histórico ou Diploma)
- e) Comprovante de residência
- f) Título de Eleitor
- g) Laudo médico atestando a espécie e o grau da deficiência, nos termos do art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, ou na Súmula nº 45 da Advocacia-Geral da União (portador de visão monocular), com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID, no caso dos estudantes que sejam pessoas com deficiência e se inscrevam as vagas reservadas a essas pessoas (exclusivo para pessoas com deficiência).
- h) Declaração de matrícula ou histórico escolar do IFPB (exclusivo para Alunos regularmente matriculados no *Campus* Avançado Cabedelo Centro)

3.4 O número máximo de inscrições aceitas para este processo seletivo corresponderá ao dobro de vagas, por modalidade, ofertadas neste edital, conforme estabelecido no item 4.1.

3.5 Só será permitida a inscrição do candidato em apenas um curso.

4. DAS VAGAS

4.1 As vagas oferecidas para o curso de Formação Inicial e Continuada serão distribuídas conforme a tabela abaixo:

CURSO DE CUIDADOR PARA PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS - Tarde	
CANDIDATOS	VAGAS
Alunos regularmente matriculados no <i>Campus</i> Avançado Cabedelo Centro	11
Pessoas com deficiência	04
Ampla concorrência	20
Total de vagas	35
CURSO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - Tarde	
CANDIDATOS	VAGAS
Alunos regularmente matriculados no <i>Campus</i> Avançado Cabedelo Centro	11
Pessoas com deficiência	04
Ampla concorrência	20
Total de vagas	35



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA – SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – IFPB
CAMPUS AVANÇADO CABEDELO CENTRO

4.2 Caso as vagas reservadas a Alunos do *Campus* Avançado Cabedelo Centro e Pessoas com deficiência não sejam preenchidas, tais vagas serão remanejadas para ampla concorrência.

4.3 Ainda havendo vagas em algum curso após utilização de toda a lista de inscritos e não classificados em uma modalidade, as vagas remanescentes serão encaminhadas para uma nova chamada pública.

5. DA CLASSIFICAÇÃO E DO PREENCHIMENTO DAS VAGAS

5.1 Serão eliminados deste processo os candidatos que forem identificados com escolaridade inferior à exigida para o curso ou apresentarem documentação incompleta.

5.2 A classificação será dada **por ordem de inscrição**.

5.3 Os candidatos que apresentarem documentação completa e forem classificados serão automaticamente matriculados nos cursos.

5.3 Em caso de desistência de algum candidato, a vaga será repassada ao próximo candidato da lista de espera, obedecendo-se a ordem de classificação.

6. DOS RESULTADOS

A relação nominal dos candidatos classificados será divulgada no dia **24 de janeiro de 2020**, no portal do IFPB: www.ifpb.edu.br/cabedelocentro e nos murais do *Campus* IFPB Avançado Cabedelo Centro.

7. DO CRONOGRAMA

DESCRIÇÃO	DATAS
INSCRIÇÕES	21/01/2020 (Alunos regularmente matriculados no <i>Campus</i> Avançado Cabedelo Centro) 22/01/2020 (Demais inscrições)
DIVULGAÇÃO DO RESULTADO	24/01/2020
INÍCIO DAS AULAS	06/02/2020

7. DA CERTIFICAÇÃO

Terão direito à certificação os estudantes que tiverem frequência mínima de 75% do total das aulas dadas, assiduidade, aproveitamento e participação das atividades propostas. O certificado será emitido pela Direção do IFPB *Campus* Avançado Cabedelo Centro.

8. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1 Os casos omissos e situações não previstas neste Edital serão dirimidos pela Direção Geral do IFPB *Campus* Avançado Cabedelo Centro.

8.2 O presente Edital será publicado no site da Instituição (www.ifpb.edu.br/cabedelocentro) e estará disponível no protocolo da instituição.

8.3 A inscrição no referido processo implicará na aceitação das condições deste edital, não podendo alegar desconhecimento das regras nele estabelecidas.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA – SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – IFPB
CAMPUS AVANÇADO CABEDELLO CENTRO**

Cabedelo, 14 de Janeiro de 2020.

ISABELA AUGUSTA C. BEZERRA
Diretora Substituta do IFPB *Campus* Avançado Cabedello Centro

ANEXO

Formulário de Inscrição

(Preencher todos os campos de forma legível)

DADOS CADASTRAIS DO INSCRITO

Curso:		Turno:	
☐ Cuidador para Pessoas com Necessidades Especiais ☐ Agente Comunitário de Saúde		☐ Tarde	
Vaga: ☐ Alunos regularmente matriculados no <i>Campus Avançado Cabedelo Centro</i> ☐ Pessoas com deficiência ☐ Ampla concorrência			
Nome:		CPF:	Data de Nascimento:
			/ /
Endereço Residencial:		Nº:	Complemento (Edif., Apto.):
Rua/Av.:			
Bairro/Distrito:	CEP:	Cidade:	UF:
Sexo:	Etnia:	Nacionalidade:	Naturalidade:
☐ M ☐ F	☐ Negra ☐ Indígena ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Branca		
E-mail:	Tel. Residencial:	Celular:	
	()	()	
Profissão:	Estado Civil:	Nº. Filhos:	Tipo Sanguíneo: Grau de Instrução:
Certidão de nascimento/casamento (nº, folha e livro):	RG:	Org. Exp.:	Data de Exp.:
			Est. civil dos pais:
Pai falecido?	Mãe falecida?	Com quem reside:	
☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Pai ☐ Mãe ☐ Esposo(a) ☐ Sozinho(a) ☐ Parentes ☐ Outros _____	
Renda Bruta Familiar (R\$):	Nº de membros da família:	Renda Per capita (R\$)*:	Instituição Educacional de Origem:
Beneficiário de programa de transferência de renda:		Ano de conclusão do ensino:	Tipo de Escola
☐ Sim ☐ Não / Se sim qual:			☐ Pública ☐ Privada ☐ Urbana ☐ Rural
OBSERVAÇÃO O aluno, neste ato, fica ciente que, deverá manter atualizados seu endereço, telefones, e-mails e demais dados cadastrais, junto a esta Instituição de Ensino, sendo de sua responsabilidade os prejuízos decorrentes da não atualização destas informações.			
DECLARAÇÃO DECLARO, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações e os documentos que apresento para inscrição no IFPB, relativa ao ano letivo de 20____, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos. Fico ciente, portanto, que a falsidade desta declaração configura-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.			
Responsável pelo candidato (se menor de idade ou por procuração)			
_____ Assinatura		_____ Cidade Dia Mês Ano	
CPF nº: _____ Tel. (____) _____		_____ Assinatura do candidato	

Comprovante de Inscrição

Curso: ☐ Cuidador para Pessoas com Necessidades Especiais ☐ Agente Comunitário de Saúde Nome: _____	____/____/ 2020 _____ Servidor responsável
--	--