



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS JOÃO PESSOA**

EDITAL Nº 03/2022

REVALIDAÇÃO DO PAR-Q PARA PRÁTICA DE EDUCAÇÃO FÍSICA

A Chefia do Departamento de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba (IFPB), Campus João Pessoa, nomeada pela Portaria nº 1.308-Reitoria, de 30 de maio de 2019, publicado no DOU nº 104, p. 58, do dia 31 de maio de 2019, no uso de suas atribuições legais, por meio da Coordenação de Promoção, Prevenção e Atenção à Saúde - CPAS, torna público **Edital de Revalidação do Questionário de Prontidão para Atividade Física (PAR-Q) para os estudantes do 1º. e 2º. anos do Ensino Técnico Integrado ao Médio**, no período de **21 de outubro a 16 de dezembro de 2022**, de acordo com as disposições deste Edital.

1. DOS OBJETIVOS

1.1. Recadastrar o questionário PAR-Q dos estudantes dos 1º. e 2º. anos dos Cursos Técnicos Integrados ao Ensino Médio para fazer o registro médico no Módulo SUAP/Saúde e revalidar a situação de aptidão para a prática de Educação Física no ano letivo de 2023.

2. DO CADASTRO

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

2.2. Os discentes do Campus João Pessoa 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. E anexe o questionário PAR-Q (Anexo I).

3. DAS ETAPAS

Quadro I - ETAPAS

ETAPA	DATA	LOCAL
Publicação	Até 21/10/2022	www.ifpb.edu.br/joaopessoa/edits
Divulgação do Edital	21/10 a 24/10/2022	www.ifpb.edu.br/joaopessoa/edits e em salas de aula
Inserção do Questionário PAR-Q	25/10 a 05/11/2019	https://suap.ifpb.edu.br
Período de análise médica dos questionários	07/11 a 25/11/2022	CPAS
Divulgação da situação cadastral	28/11/2022	www.ifpb.edu.br/joaopessoa/edits
Agendamento para Reavaliação dos exames dos estudantes inaptos ou com restrição	29/11 a 02/12/2022	CPAS
Período de Reavaliação dos Exames dos Estudantes Convocados	05/12 a 16/12/2022	CPAS

4. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

4.1.1. Caso o estudante NÃO envie o PAR-Q, poderá ter o registro de frequência nas aulas de Educação Física comprometido, pois haverá prioridade para os exames dos estudantes ingressantes do ano letivo de 2023.

4.2. Os estudantes inaptos, ou com restrição, deverão comparecer para reavaliação médica no período estipulado no item 3 deste Edital. Em caso de estudantes menores de 18 anos, estes deverão comparecer ao atendimento médico acompanhado por um responsável legal.

- 4.3.** Para revalidação do PAR-Q, o questionário deverá estar devidamente preenchido, assinado e datado.

5. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 5.1.** O estudante deverá conhecer as instruções estabelecidas neste Edital para que não haja prejuízo na revalidação do questionário PAR-Q, procedimento necessário para a liberação das atividades práticas das aulas de Educação Física;
- 5.2.** Os prazos citados neste Edital deverão ser observados com atenção para que não acarrete as implicações expostas no item 4.1.1;
- 5.3.** Esclarecimentos e maiores informações poderão ser obtidos na Coordenação de Promoção, Prevenção e Atenção à Saúde – CPAS - Fone (083) 3612-1371;
- 5.4.** Os casos omissos serão avaliados e resolvidos pela Coordenação de Promoção, Prevenção e Atenção à Saúde – CPAS do IFPB, Campus João pessoa, observada a legislação vigente;
- 5.5.** O presente Edital será publicado no site <http://www.ifpb.edu.br/campi/joao-pessoa/editais/editais-2023>.

João Pessoa, 19 de outubro de 2023.

Gianne Katerrine de Figueiredo Nóbrega
Chefe do Departamento de Assistência Estudantil
IFPB Campus João Pessoa



ANEXO I

QUESTIONÁRIO DE PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

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?					
	☐	Sim	☐	Não	
2. Você sente dores no peito quando pratica atividade física?					
	☐	Sim	☐	Não	
3. No último mês você sentiu dores no peito quando praticava atividade física?					
	☐	Sim	☐	Não	
4. Você apresenta desequilíbrio devido a tontura e/ou perda de consciência?					
	☐	Sim	☐	Não	
5. Você possui algum problema ósseo ou articular que poderia ser piorado pela atividade física?					
	☐	Sim	☐	Não	
6. Você toma atualmente algum medicamento para pressão arterial e/ou problema de coração?					
	☐	Sim	☐	Não	
7. Sabe alguma outra razão pela qual você não deve praticar atividade física?					
	☐	Sim	☐	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 da CPAS informado sobre eventuais alterações em minha saúde.

João Pessoa, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Estudante

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