



EDITAL Nº 23/2019

OFERTA DE VAGAS PARA O PROJETO MAIS ATIVO GINÁSTICA FUNCIONAL E MUSCULAÇÃO – *CAMPUS PICUÍ*

O Diretor de Desenvolvimento do Ensino do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba, *Campus Picuí*, de acordo com as disposições da legislação em vigor, **FAZ SABER**, através deste Edital, que estão abertas as inscrições para **OFERTA DE VAGAS PARA O PROJETO MAIS ATIVO – GINÁSTICA FUNCIONAL E MUSCULAÇÃO**, observadas as normas e as instruções estabelecidas neste edital.

1. DO OBJETIVO

O objetivo do projeto é promover a melhoria do nível de atividade física dos servidores e discentes do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia – IFPB *Campus Picuí* por meio da prática de exercícios físicos funcionais e musculação.

1.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1.2.1 Estimular a incorporação do hábito saudável de uma vida ativa a fim de contribuir para a saúde e o bem-estar dos servidores e discentes do IFPB *Campus Picuí-PB*;
- 1.2.2 Melhorar a capacidade física dos participantes do projeto;
- 1.2.3 Melhorar o bem-estar dos participantes do projeto.

2. DAS VAGAS, LOCAL E HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

2.1. Serão oferecidas 20 vagas para estudantes regularmente matriculados nos cursos do *Campus Picuí - IFPB* e 10 vagas para os servidores (docentes, técnicos administrativos e terceirizados) do *Campus*.

2.2 As aulas ocorrerão nas quartas-feiras e quintas-feiras, das 17:30 às 19:00, nas dependências da academia de ginástica do *Campus Picuí - IFPB*.

2.3 O início das aulas se dará a partir do dia 27 de março de 2019.



3. DA INSCRIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO

3.1. As inscrições serão realizadas na recepção do *Campus*, no período de **11 a 19 de março de 2019**, seguindo os seguintes procedimentos:

3.1.1. Discentes

- I - Preenchimento da ficha de inscrição disponibilizada nos Anexo I deste Edital;
- II – Preenchimento do PAR-Q disponibilizado no Anexo II deste Edital;
- III- Autorização dos pais (Anexo III)

3.1.2. Docentes, Técnicos e Terceirizados

- I- Preenchimento da ficha de inscrição disponibilizada no Anexo I deste Edital;
- II- Preenchimento do PAR-Q disponibilizado no Anexo II deste Edital;
- III- Apresentação de termo de responsabilidade assinado disponibilizado no Anexo IV deste Edital.

4. DA CLASSIFICAÇÃO

4.1. Para os Discentes

a. A seleção e a classificação serão realizadas apenas levando-se em consideração a ordem de inscrição, o PAR-Q devidamente respondido, estar apto para a prática de atividade física no SUAP (para alunos do integrado), e autorização dos pais ou responsáveis (alunos menores de idade). Os primeiros inscritos, dentro do número de vagas e que entreguem a documentação exigida estarão selecionados e classificados para participar das aulas do projeto.

4.2. Para os Docentes, Técnicos e Terceirizados

b. A seleção e a classificação serão realizadas levando-se em consideração a ordem de inscrição, o PAR-Q respondido e a assinatura de um termo de responsabilidade como documentação exigida no ato da inscrição, deste edital.



5. DO RESULTADO

5.1. O resultado da homologação das inscrições será publicizado nos murais do *Campus* Picuí e na página do *campus* na Internet no dia 20 de março de 2019.

5.2 Recursos poderão ser protocolados na recepção do *campus* no dia 21 de março de 2019.

5.3 Resultado dos recursos será divulgado no dia 22 de março de 2019.

6. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1. Os candidatos que se inscreverem neste Edital declaram conhecer e aceitar as normas aqui estabelecidas.

6.2 Os prazos e os horários previstos neste Edital são improrrogáveis e a perda de qualquer um deles implica na perda do respectivo direito à seleção.

6.3 As inscrições somente serão aceitas mediante a entrega do formulário preenchido e assinado, com a respectiva documentação comprobatória, conforme definido no item 6.1 deste Edital.

6.4 O presente Edital será publicado nos murais do *Campus* Picuí e no site www.ifpb.edu.br.

6.5 Os casos omissos serão resolvidos pela Direção Geral em conjunto com a Direção de Desenvolvimento do Ensino do *Campus* Picuí, observada a legislação vigente.

Picuí, 8 de março de 2019.



José Hermano Cavalcanti Filho
Diretor de Desenvolvimento do Ensino
IFPB Campus Picuí



ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo:	
Discente () Docente () Técnico () Terceirizado ()	
RG:	Órgão Expedidor:
CPF:	Data de Nascimento:
Matrícula:	Curso:
Período:	Turno:
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
CEP:	Estado:
Celular:	Email:

Número da Inscrição:

Hora da Inscrição:

Picuí, _____ de _____ de 2019.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Recebemos do(a) sr(a) _____

a ficha de inscrição para participar do projeto Mais Ativo, juntamente com os seguintes documentos comprobatórios:

1. _____

2. _____

Picuí, _____ / _____ /2019.

Assinatura



ANEXO II

PAR-Q

Este questionário tem o objetivo de identificar a necessidade de avaliação clínica do participante do projeto Mais Ativo, do IFPB, *Campus Picuí*.

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

Gostaria de citar algum outro problema de saúde quer seja de ordem física ou psicológica que impeça a sua participação em atividade física?

Além do preenchimento deste questionário, o participante fica **orientado** a fazer o ECG (Eletrocardiograma com Laudo).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – CAMPUS PICUÍ

ANEXO III

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS

Eu _____, RG nº _____
CPF nº _____, responsável pelo discente _____
_____ autorizo a sua participação no projeto
Mais Ativo que acontecerá todas as quartas-feiras e quintas-feiras, no horário de 17h30min
até 19 horas. Outrossim, informo que o referido aluno encontra-se em condições físicas de
participar de exercícios físicos de baixa, moderada e ou alta intensidade.

Picuí, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Responsável



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – *CAMPUS PICUÍ*

ANEXO IV

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, RG nº _____
CPF nº _____, declaro que estou consciente da responsabilidade de
passar por um médico antes de iniciar um treinamento físico, e, nesse sentido, declaro que
estou em condições de fazer exercícios físicos de baixa, média e ou alta intensidade.

Picuí, ____ de _____ de 2019.

Assinatura