**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE IMPUGNAÇÃO DO EDITAL**

|  |
| --- |
| **Nome civil completo:** |
| **Nome social, se houver:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **E-mail:** | **Telefone: ( )** |
| **Justificativa e fundamentação:** |

**Obs.1: Ler o item 3 do edital, que trata da impugnação. Obs.2: Preencher digitalmente ou com letra legível.**

**Obs.3: Este documento só será aceito com a assinatura eletrônica realizada via portal GOV.BR.**

Aracaju (SE), de de .

**ASSINATURA ELETRÔNICA (GOV.BR)**

**ANEXO II REQUERIMENTO DE RECURSO**

|  |
| --- |
| **TIPO DE RECURSO** (marcar apenas uma opção):( ) Indeferimento da **isenção**( ) Indeferimento da **inscrição**( ) Resultado preliminar do **procedimento de heteroidentificação**( ) Resultado preliminar do **Processo Seletivo** |
| **Nome civil completo:** |
| **Nome social, se houver:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **E-mail:** | **Telefone: ( )** |
| **Justificativa e fundamentação:** |

**Obs.1: Ler o item 14 do edital, que trata da interposição de recursos.**

**Obs.2: Todos os campos deverão ser preenchidos ou assinalados (digitalmente ou com letra legível). Obs.3: Este documento só será aceito com a assinatura eletrônica realizada via portal GOV.BR**

Aracaju (SE), de de .

**ASSINATURA ELETRÔNICA (GOV.BR)**

**ANEXO III**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DA PROVA PRÁTICA PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR ESPECIALIZADO – LIBRAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do(a) Candidato(a)** |  |
| **Data / /**  | **Horário marcado: às Horário Início da prova** **Horário Término da prova:**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Etapas** | **Critérios** | **Pontuação Máxima** | **Pontuação do Candidato** |
| **Primeira etapa** | Formação, habilidades, experiências vividas na atuação junto à comunidade surda e sobre suas possibilidades de atuação profissional no IFS | 10 Pontos |  |
| **Segunda etapa** | Tradução de vídeo em LIBRAS para Língua Portuguesa, na modalidade oral, levando- se em conta a equivalência discursivaentre a LIBRAS e a Língua Portuguesa, além da adequação de vocabulário, do conteúdo e da gramática. | 45 Pontos |  |
| **Terceira etapa** | Tradução de vídeo em Língua Portuguesa, na modalidade oral, para LIBRAS, levando- se em conta a equivalência discursivaentre a Língua Portuguesa e a LIBRAS, além da adequação de conteúdo, de vocabulário e da gramática. | 45 Pontos |  |
| **Pontuação Final** | 100 Pontos |  |

**ASSINATURA ELETRÔNICA DO AVALIADOR (A) (GOV.BR)**

**ANEXO IV**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DE PROVA DE ENTREVISTA E PRÁTICA PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR ESPECIALIZADO – APOIO PEDAGÓGICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do(a) Candidato(a)** |  |
| **Data / /**  | **Horário marcado: às Horário Início da prova** **Horário Término da prova:**  |
| **Etapas** | **Critérios** | **Pontuação Máxima** | **Pontuação do Candidato** |
| **Primeira etapa** | Comportamento ExpressãoPosicionamento | 05 Pontos |  |
| Desenvoltura na oralidade | 05 Pontos |  |
| **Total Primeira Etapa** | 10 Pontos |  |
| **Segunda etapa** | Possibilidades de atuação com alunos doensino médio e superior na área de educação inclusiva | 10 Pontos |  |
| Iniciativa | 10 Pontos |  |
| Disponibilidade para aprender e conviver em equipe | 10 Pontos |  |
| **Total Segunda Etapa** | 30 Pontos |  |
| **Terceira etapa** | Domínio e conhecimentos específicos da área Educação Inclusiva | 15 Pontos |  |
| Motivação, interesse | 15 Pontos |  |
| Proatividade, iniciativa e resolutivi-dade. | 15 Pontos |  |
| Trabalho em equipe e ética | 15 Pontos |  |
| Total Terceira Etapa | 60 Pontos |  |
| **Pontuação Final** | 100 Pontos |  |

**ASSINATURA ELETRÔNICA DO AVALIADOR (A) (GOV.BR)**

**ANEXO V**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR ESPECIALIZADO – LIBRAS**

**Nome do(a) Candidato(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação** |  |
| **Grupo I: Titulação Acadêmica** | **Pontuação Máxima** | **Pontuação Obtida** |
| 1. Título de Doutorado na área de Tradução e Interpretação ou Educação ou áreas correlatas | 15 |  |
| 2. Título de Mestrado na área de Tradução e Interpretação ou Educação ou áreas correlatas | 10 |  |
| 3. Título de Especialista (pós-graduação lato sensu) em Tradução e Interpretação da Língua Brasileira de Sinais e Língua Portuguesa | 05 |  |
| **Total para o Grupo I** | **15** |  |

Obs1: Somente será considerado o título de maior nível de pontuação.

Obs2: Considera-se área correlata (área de conhecimento) o conjunto de conhecimentos inter-relacionados definidos na tabela de áreas de conhecimento da CAPES.

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação** |  |
| **Grupo II – Experiência profissional** | **Pontuação Máxima** | **Pontuação Obtida** |
| 1. Experiência profissional na atuação como Tradutor e Intérprete de Língua Brasileira de Sinais e Língua Portuguesa em instituições de ensino - Educação Básica, Ensino Superior e Pós-graduação (4,0 pontos por semestre) | 40 |  |
| 2. Outro tipo de experiência como Intérprete de Libras (2,0 pontos por semestre) | 20 |  |
| **Total para o Grupo II** | **60** |  |

Obs3: Períodos de tempo concomitantes não poderão ser somados para efeito de contagem do tempo de atividade de experiência profissional. Neste caso, será considerado o exercício de maior pontuação.

Obs4: Somente serão aceitos comprovantes de experiência profissional dos últimos 05 (cinco) anos. Para efeito de contagem do prazo de 5 anos, será tomada como referência a data do último dia de inscrições no PSS, conforme cronograma deste edital.

**ANEXO V (CONTINUAÇÃO)**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR ESPECIALIZADO – LIBRAS**

**Nome do(a) Candidato(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação** |  |
| **Grupo III – Formação Complementar** | **Pontuação Máxima** | **Pontuação Obtida** |
| 1. Cursos de formação de Tradutor e Intérprete de Libras/Língua Portuguesa com carga horária que excedam a carga mínima de 250 horas exigida na habilitação do cargo. (1,0 ponto a cada 10 horas de carga horária) | 20 |  |
| 2. Curso básico de Libras com carga horária mínima de 120 horas (2 , 5 pontos para cada curso) | 05 |  |
| **Total para o Grupo III** | **25** |  |

Obs5: Somente serão aceitos certificados dos cursos realizados nos últimos 05 (cinco) anos. Para efeito de contagem do prazo de 5 anos, será tomada como referência a data do último dia de inscrições no PSS, conforme cronograma deste edital.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Total Geral da Prova de Títulos (Grupo I + Grupo II + Grupo III)** | **100** |  |

**ASSINATURA ELETRÔNICA DO PRESIDENTE DA COMISSÃO EXAMINADORA (A) (GOV.BR)**

**ANEXO VI**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR ESPECIALIZADO – APOIO PEDAGÓGICO**

**Nome do(a) Candidato(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação** |  |
| **Grupo I: Titulação Acadêmica** | **Pontuação Máxima** | **Pontuação Obtida** |
| 1. Título de Doutorado na área de Educação Inclusiva ou Educação ou áreascorrelatas | 15 |  |
| 2. Título de Mestrado na área de Educação Inclusiva ou Educação ou áreas correlatas | 10 |  |
| 3. Titulo de Especialista (pós-graduação lato sensu) em Educação Inclusivaou Educação ou áreas correlatas | 05 |  |
| **Total para o Grupo I** | **15** |  |

Obs1: Somente será considerado o título de maior nível de pontuação.

Obs2: Considera-se área correlata (área de conhecimento) o conjunto de conhecimentos inter-relacionados definidos na tabela de áreas de conhecimento da CAPES.

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação** |  |
| **Grupo II – Experiência profissional** | **Pontuação Máxima** | **Pontuação Obtida** |
| 1. Experiência profissional na atuação em ambientes educacionais com pessoas com deficiência (5,0 pontos por semestre) | 40 |  |
| 2. Experiência profissional na atuação com pessoas com deficiência (2,5 pontos por semestre) | 15 |  |
| **Total para o Grupo II** | **55** |  |

Obs3: Períodos de tempo concomitantes não poderão ser somados para efeito de contagem do tempo de atividade de experiência profissional. Neste caso, será considerado o exercício de maior pontuação.

Obs4: Somente serão aceitos comprovantes de experiência profissional dos últimos 05 (cinco) anos. Para efeito de contagem do prazo de 5 anos, será tomada como referência a data do último dia de inscrições no PSS, conforme cronograma deste edital.

**ANEXO VI (CONTINUAÇÃO)**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR ESPECIALIZADO – APOIO PEDAGÓGICO**

**Nome do(a) Candidato(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação** |  |
| **Grupo III – Formação Complementar** | **Pontuação****Máxima** | **Pontuação****Obtida** |
| 1. Curso de Formação Continuada na área de psicopedagogia, revisor e transcritor Braille, audiodescrição ou deficiência intelectual de, no mí- nimo, 40 horas/aula (2,0 pontos/certificado) | 20 |  |
| 2. Curso na área de educação inclusiva de, no mínimo, 40 horas/aula (1,0 ponto /certificado) | 10 |  |
| **Total para o Grupo III** | **30** |  |

Obs5: Somente serão aceitos certificados dos cursos realizados nos últimos 05 (cinco) anos. Para efeito de contagem do prazo de 5 anos, será tomada como referência a data do último dia de inscrições no PSS, conforme cronograma deste edital.

**ASSINATURA ELETRÔNICA DO PRESIDENTE DA COMISSÃO EXAMINADORA (A) (GOV.BR)**

**ANEXO VII**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICAINSTITUTO FEDERAL DE SERGIPE PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS DEPARTAMENTO DE SELEÇÃO E

DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E CONTRATOS

**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

Eu, , inscrito(a) no CPF n° , para o fim específico de concorrer à reserva de vagas destinadas a negros (pretos e pardos) no Processo Seletivo regido pelo Edital PROGEP/REITORIA/IFS Nº 003/2022, em atenção à Decisão Judicial exarada no Processo nº 5043371-85.2022.4.02.5101 da 27ª Vara Fe-deral do Rio de Janeiro, em analogia à Lei n. 12.990, de 9 de junho de 2014, considerando o quesito cor/raça utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) e a Lei Federal nº 12.288, de 20 de julho de2010, **declaro que sou**:

⃝ Preto(a)

⃝ Pardo(a)

Declaro também estar ciente de que, se for comprovada falsidade desta declaração, a minha classificação no processo seletivo será tornada sem efeito, o que implicará em cancelamento da minha opção pelo sistema de reserva de vagas e consequente perda da vaga.

 , de de 20 .

 \_ \_ Assinatura do(a) candidato(a)

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS E SUSPEIÇÃO DE MEMBRO DE BANCA EXAMINADO- RA DE CONCURSO/PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

Eu, , integrante da Comissão Examinadora do Processo Seletivo Simplicado, Edital PROGEP/REITORIA/IFS Nº 003/2022, para contratação de Profissionais de Nível Superior Especializado, área , em atendimento à Recomendação nº 4/2019 – 2º OCC/HAS/PRSE/MPF, da lavra do Ministério Público Federal em Sergipe, e considerando os dispositivos constitucionais e infra-constitucionais que regem a matéria, e sob as penas do crime previsto no art. 299, do Código Penal, declaro que **NÃO** me encontro em situação de impedimento ou suspeição para participar da Banca Examinadora do Concurso em apreço.

Data: / /\_

Membro da Comissão Examinadora

**(PREENCHER DIGITALMENTE E ASSINAR ELETRONICAMENTE VIA PORTAL GOV.BR)**