



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
CAMPUS ALTA FLORESTA – POLO DE INOVAÇÃO DE PARANAÍTA  
DEPARTAMENTO DE ENSINO

EDITAL Nº 009/2016/DG/ALF/IFMT

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA EM CUIDADOR INFANTIL, OFERTADO PELO IFMT – CAMPUS ALTA FLORESTA – POLO DE INOVAÇÃO DE PARANAÍTA.

O DIRETOR GERAL SUBSTITUTO DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO – CAMPUS ALTA FLORESTA, no uso de suas atribuições legais, torna público por meio deste Edital, a realização do Processo Seletivo Simplificado de candidatos às vagas no curso de Formação Inicial e Continuada (FIC) em Cuidador Infantil, com carga horária de 160 (cento e sessenta) horas, ofertado pelo Campus Alta Floresta no Polo de Inovação de Paranaíta.

#### 1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 1.1. O presente instrumento tem como objetivo a seleção de pessoas interessadas em ingressar no Curso de Formação Inicial e Continuada (FIC) em Cuidador Infantil e que necessitam de conhecimento para seu desenvolvimento profissional, educacional e social.
- 1.2. O objetivo dos cursos FIC é desenvolver aptidões para a vida produtiva e social, qualificar para o trabalho e favorecer a elevação da capacitação profissional do trabalhador.

#### 2. DO FUNCIONAMENTO DO CURSO, NÚMERO DE VAGAS E TURNOS

- 2.1. O curso terá carga horária de 160 (cento e sessenta) horas, com previsão de início das aulas em **17 de maio de 2016** e término em **24 de novembro de 2016**. As aulas ocorrerão às terças e quintas-feiras, no período noturno das 19h às 22h.
- 2.2. O número total de vagas será de 35 (trinta e cinco) vagas.

#### 3. DAS INSCRIÇÕES

- 3.1. Antes de efetuar a inscrição, o candidato deverá conhecer o teor do Edital e certificar-se de que preenche todos os requisitos nele expressos. O Edital estará disponível no endereço eletrônico <http://alf.ifmt.edu.br> e no mural do Campus.
- 3.2. A inscrição implica compromisso tácito, por parte do candidato, de aceitar as normas e condições estabelecidas neste Edital.
- 3.3. As inscrições para o curso de Cuidador Infantil deverão ser realizadas nos dias **09 e 10 de maio de 2016**, na Secretaria do Polo de Inovação de Paranaíta, localizado na Rua das Castanheiras, s/n, Setor das Chácaras, Paranaíta-MT, devendo ser observado o horário de atendimento das 08h às 11h e das 14h às 17h.
- 3.4. As inscrições são gratuitas.
- 3.5. O Registro Escolar do Campus não será responsável por inscrições que apresentem falta da documentação exigida.
- 3.6. A qualquer tempo poder-se-á anular a inscrição e a matrícula do candidato, desde que verificada qualquer falsidade nas declarações e/ou quaisquer irregularidades nos documentos apresentados.
- 3.7. Não serão aceitas as inscrições por procuração, via postal, via fax, via Internet e/ou via correio eletrônico.

#### 4. REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

- 4.1. Para efetuar sua inscrição o candidato deverá preencher os requisitos abaixo relacionados:

- ter concluído o ensino fundamental;
- ter idade mínima de 16 anos

#### 5. DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

- 5.1. No ato da inscrição o candidato deverá entregar devidamente preenchido o Formulário de Inscrição (ANEXO I deste Edital).



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO**  
**CAMPUS ALTA FLORESTA – POLO DE INOVAÇÃO DE PARANAÍTA**  
**DEPARTAMENTO DE ENSINO**

5.2. Se for servidor público municipal que atua na educação infantil, deverá apresentar declaração da escola onde está lotado.

**6. DA SELEÇÃO E RESULTADO FINAL**

6.1. A análise de documentação entregue pelo candidato será realizada, pelo servidor do Registro Escolar do Campus.

6.2. As vagas serão, **prioritariamente**, destinadas aos servidores públicos municipais, e, no caso de vagas remanescentes, estas serão preenchidas pelos outros inscritos, em ordem de inscrição, até o preenchimento das 35 (trinta e cinco) vagas.

6.3. A relação de candidatos aptos a realizar a matrícula será publicada no endereço eletrônico <http://alf.ifmt.edu.br> e no mural do Campus no dia **11 de maio de 2016**.

6.4. Ficará como cadastro reserva o número de candidatos inscritos não excedendo 50% (cinquenta por cento) além das vagas ofertadas.

6.5. Os candidatos inscritos que estiverem no cadastro de reserva no curso pretendido, poderão ou não ser chamados conforme a demanda de vagas.

6.6. É de inteira responsabilidade do candidato, acompanhar os resultados e as demais publicações referentes a este Edital, os quais estarão disponíveis no endereço citado no item 3.1.

**7. DAS MATRÍCULAS**

7.1. Os candidatos classificados deverão comparecer, para realizarem suas matrículas, na Secretaria do Polo de Inovação de Paranaíta, localizado na Rua das Castanheiras, s/n, Setor das Chácaras, Paranaíta-MT, com a devida documentação, no período de **12 e 13 de maio de 2016**, no horário das 08h às 11h e das 14h às 17h. O não comparecimento implicará na eliminação do candidato.

7.2. No ato da matrícula o candidato deverá apresentar cópia e original dos seguintes documentos:

- Documento oficial de identidade;
- CPF;
- Título de Eleitor (obrigatório para os maiores de 18 anos);
- Certidão de Quitação Eleitoral (emitir pelo site [www.tse.jus.br](http://www.tse.jus.br) ou no cartório eleitoral);
- Comprovante de endereço (conta de energia elétrica, água, telefone ou contrato de locação de imóvel);
- Comprovante de escolaridade (declaração da escola, histórico escolar ou certificado/diploma);
- Comprovante de vínculo com órgão do município onde atua na educação infantil (declaração do órgão);
- Uma foto 3x4 recente;

7.3. A falta de qualquer documento no ato da matrícula impedirá o candidato de realizá-la.

7.4. A documentação original deverá ser apresentada com a respectiva cópia e esta ficará retida na Instituição.

7.5. Será considerado desistente e, portanto, eliminado da seleção, o candidato que não comparecer ou não se fizer representar no ato da matrícula. Perderá o direito à vaga e será substituído pelo primeiro candidato da lista de cadastro reserva e assim sucessivamente, obedecendo ao constante nos itens 6.3 e 6.4.

**8. DO CRONOGRAMA**

DATA	ATIVIDADE
02/05/2016	Abertura do Edital
03/05/2016	Prazo para impugnação das normas do Edital
09 e 10/05/2016	Período de inscrições
11/05/2016	Publicação da relação de convocação para matrícula
12 e 13/05/2016	Período de matrículas



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO**  
**CAMPUS ALTA FLORESTA – POLO DE INOVAÇÃO DE PARANAÍTA**  
**DEPARTAMENTO DE ENSINO**

17/05/2016

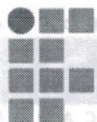
Início das aulas

**9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

- 9.1. A qualquer tempo, se descobertas irregularidades dos candidatos em relação à veracidade dos documentos comprobatórios apresentados na inscrição objeto deste Edital, os mesmos terão as matrículas automaticamente canceladas.
- 9.2. Os casos omissos e não previstos neste Edital serão resolvidos pelo Departamento de Ensino do Campus.

Alta Floresta, 28 de abril de 2016.

Prof. Marcos Luiz Peixoto Costa  
Diretor Geral Substituto  
IFMT – Campus Alta Floresta  
Portaria nº 1.873, de 29/09/2014





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
CAMPUS ALTA FLORESTA – POLO DE INOVAÇÃO DE PARANAÍTA  
DEPARTAMENTO DE ENSINO

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

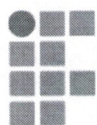
1. Curso			
CUIDADOR INFANTIL			
2. Carga horária	3. Turno	4. Período	
160 horas	NOTURNO	17/05/2016 A 24/11/2016	
DADOS PESSOAIS			
5. Nome			6. Sexo
			<input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
7. Nº da carteira de identidade	8. Órgão emissor	9. UF	10. Data de emissão
11. Data de nascimento	12. Naturalidade	13. CPF	
14. Estado civil	15. Cor/Etnia		
	<input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena		
16. Endereço		17. Núm.	18. Complemento
19. Bairro		20. Cidade	21. UF
22. CEP	23. Telefone	24. Celular	
25. Endereço eletrônico (e-mail)			

10



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
CAMPUS ALTA FLORESTA – POLO DE INOVAÇÃO DE PARANAÍTA  
DEPARTAMENTO DE ENSINO

DADOS ESCOLARES		
26. Escolaridade		
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Pós-doutorado		
<input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/> incompleto <input type="checkbox"/> em andamento		
27. Se "em andamento", citar Escola que estuda:		28. Turno
		<input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite <input type="checkbox"/> Integral
DADOS SOCIOECONÔMICOS		
29. Trabalha?	30. Onde?	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
31. A família participa de algum Programa Federal de transferência de renda?	32. Qual?	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
33. Possui alguma limitação?	34. Qual?	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Motora <input type="checkbox"/> Outra: _____	
35. Tem experiência profissional na área do curso que pretende estudar?	36. Renda familiar (soma da renda de todos que trabalham na casa, em reais):	37. Quantas pessoas moram em sua residência, incluindo você?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$	
38. Durante o ensino fundamental (1º ao 9º ano) você estudou em escola particular?		39. Se "sim", quantos anos?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas neste documento são a expressão da verdade e estou ciente que responderei civil e criminalmente por qualquer inverdade aqui constatada.		
40. Local e data		41. Assinatura do candidato
Paranaíta-MT, ____/____/____		



*Handwritten signature*