



EDITAL Nº 01 DE 01 DE AGOSTO DE 2023
PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO DO IFPA,
CAMPUS ÓBIDOS.

Caro(a) candidato(a),

A Comissão de Processo Seletivo do IFPA orienta aos candidatos aprovados no Resultado Final para os cursos de Especialização em Tecnologias Educacionais, para ingresso no ano letivo de 2024.1, ofertados pelo Campus Óbidos, participantes do referido certame a **ler atentamente as orientações** que seguem abaixo.

Os candidatos aprovados para os respectivos cursos ofertados no **PSU 2023.2** do Campus Óbidos deverão, a partir do dia **01 de novembro** de 2023 à **15 de novembro de 2023**, realizar a **habilitação de matrícula por E-MAIL**.

Para habilitação de matrícula **por E-mail** faz-se necessário enviar um **arquivo único**, em **formato PDF**, contendo **todos os documentos necessários (deve-se digitalizar os documentos originais)**, na **mesma ordem** que constam descritos **nesta orientação**. O envio do arquivo deverá ser encaminhado ao e-mail esptecedu.obidos@ifpa.edu.br, no campo "ASSUNTO" **descrever em letras maiúsculas o nome completo do candidato e no corpo do e-mail descrever: Solicito Habilitação de matrícula, conforme resultado final do EDITAL Nº 01/2023, PSU Campus Óbidos, referente ao Programa de Pós-Graduação em Tecnologias Educacionais;**

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DE HABILITAÇÃO DE MATRÍCULA:

- Requerimento de solicitação de matrícula fornecido pelo IFPA devidamente preenchido.
- Certidão de nascimento ou casamento;
- Documento de identificação com foto (RG ou CNH ou CTPS ou Carteira Profissional ou Passaporte ou Documento Militar);
- CPF;
- Título de Eleitor com comprovante eleitoral da última eleição ou certidão de quitação eleitoral (obrigatório para maiores de 18 anos);
-



- Certificado de Alistamento Militar ou documento de dispensa ou reservista para o sexo masculino maiores de 18 a 45 anos;
- Diploma de Curso Graduação;
- Histórico Escolar de Graduação;
- Currículo com comprovações;
- Comprovante de residência atualizado (água, energia elétrica, telefone, etc.);
- Termo de Autorização de Uso de Imagem e Áudio [Anexo V];
- Preenchimento do anexo correspondente, caso o candidato tenha optado por uma das modalidades de ações afirmativas [Anexo II, III e IV].

Óbidos, 31 de outubro de 2023.



EDITAL Nº 01 DE 01 DE AGOSTO DE 2023

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO DO

IFPA, CAMPUS ÓBIDOS.

FICHA DE MATRÍCULA ESPECIALIZAÇÃO

(Favor preencher o formulário preferencialmente em letra de forma)

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do Candidato:																															
Data de Nascimento:															Nacionalidade																
/ /																															
Município onde Nasceu																												UF			
Nome do Pai:																															
Nome da Mãe:																															
CEP - Cód. de Ender.Postal										DDD		Fone Fixo										DDD		Fone Celular:							
-																															
Endereço Residencial:																									Número						
Bairro:																															
Município																												UF			
E-mail																															

2 - DOCUMENTOS PESSOAIS

CPF														



Documento de Identificação com foto:																												
RG Nº												Órgão Expedidor/UF:										Data de Expedição:						
CNH Nº												Data de Expedição																
Carteira de Trabalho - CTPS Nº												Série Nº										Data de Expedição						
Documento Militar Nº												Tipo de Documento Militar																
												Ativo				Reservista				Dispensa								

3 - INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Câmpus: Óbidos												Turno: () Tarde															
Nome do curso:																											
Tipo de Vaga Pleiteada (assinale com “x” o tipo de vaga pleiteada)																											
☐ AC - Estudante de Ampla Concorrência																											
☐ L1 - Estudantes autodeclarados pretos, pardos e indígenas e portadores de deficiência, com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública.																											
☐ L2 - Estudantes, com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública.																											
☐ L3 - Estudantes autodeclarados pretos, pardos e indígenas, com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo, que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública.																											
☐ L4 - Estudantes, com renda bruta familiar per capita igual superior a 1,5 salário mínimo, que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública.																											
Forma de Ingresso:																											
☐ Processo Seletivo Técnico Subsequente												☐ Processo Seletivo Especial				☐ Convênio de Cooperação Técnica											
Tipo Sanguíneo: _____																											



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ - CAMPUS ÓBIDOS

DIRETORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO, INOVAÇÃO E EXTENSÃO

COORDENAÇÃO DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO DO CAMPUS ÓBIDOS

**4 - QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

1. Com relação à raça/etnia, como você se considera?												
Amarelo		Branco		Índio		Pardo		Preto		Remanescente de Quilombo		Sem Declaração
2. Qual sua área demográfica de procedência?												
Urbana						Rural						
3. Em que rede de ensino você concluiu:												
Ensino Fundamental?						Ensino Médio?						
Pública			Privada			Pública			Privada			
4. Qual a renda total de sua família?												
Menos de 1 salário mínimo						De 1 a 2 salários mínimos						
Acima 2 a 3 salários mínimos						Acima 3 a 5 salários mínimos						
Acima 5 a 10 salários mínimos						Acima 10 a 20 salários mínimos						
Acima de 20 salários mínimos												
5. Qual a renda <i>per capita</i> de sua família?												
De 0 a 0,5 Salário Mínimo						De 2,01 a 2,5 Salário Mínimo						
De 0,51 a 1,0 Salário Mínimo						De 2,51 a 3,0 Salário Mínimo						
De 1,01 a 1,5 Salário Mínimo						De 3,01 a 3,5 Salário Mínimo						
De 1,51 a 2,0 Salário Mínimo						Acima de 3,51 Salário Mínimo						
6. Caso você seja pessoa com deficiência (PCD), assinale abaixo qual ou quais são suas deficiências.												
Física						Mental						
Visual						Auditiva						
Múltipla (associação de duas ou mais deficiência)												
7. Você necessita de atendimento educacional especial para Alta Habilidades/Superdotação?												
Sim						Não						

5 – DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA A MATRÍCULA (apresentar original para conferência e fotocópia legível)

	Ficha de matrícula devidamente preenchida (disponível no site www.ifpa.edu.br ou na Secretaria Acadêmica do câmpus)
	CPF
	Documento de identificação com foto (RG ou CNH ou CTPS ou Carteira Profissional ou Passaporte ou Documento Militar)
	Histórico e certificado de conclusão do Ensino Médio ou equivalente
	Certificado de Alistamento ou documento militar de dispensa ou reservista para candidato do sexo



	masculino (obrigatório para maiores de 18 a 45 anos)
	Título de Eleitor e comprovante de quitação eleitoral
	Certidão de nascimento ou casamento
	Comprovante de residência (água, energia elétrica, telefone)
	Documentos comprobatórios para reserva de vagas (Lei Nº 12.711/2012) e ações afirmativas

6 - PARA USO DO ALUNO

Declaro, para fins de direito, sob as penas da lei, a veracidade das informações prestadas nesta Ficha de Matrícula e na documentação exigida pelo IFPA para fins de matrícula na instituição. Declaro, também, ter ciência da minha exclusão no processo de seleção de ingresso no IFPA na falta de documento(s) obrigatório(s), Fico ciente que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da lei.	
Local e data _____, ____/____/____	Assinatura do candidato ou responsável legal (conforme documento de identidade)

7 - PARA USO DA IFPA

Local e data _____, ____/____/____	Assinatura do servidor do IFPA
---	--------------------------------

ANEXO II

EDITAL Nº 01 DE 01 DE AGOSTO DE 2023

AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRÊNCIA NA MODALIDADE DE RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATO (A) PRETO (A) OU PARDO (A)

Eu, _____, data de nascimento: ____/____/____, naturalidade: _____ (cidade, estado, país), RG: _____, data de emissão: ____/____/____, órgão emissor: _____, C.P.F: _____, estado civil: _____, endereço: _____, CEP _____, cidade: _____, estado: _____, telefone(s): _____, e-mail: _____; estou ciente e concordo com as regras do Edital, declarando-me preto (a)/pardo(a). Por esta razão, opto por concorrer na modalidade de reserva de vagas para pretos (as) e pardos (as).

ÓBIDOS-PA, ____ de ____ de 2023.

Assinatura do (a) Candidato (a)

ANEXO III

EDITAL Nº 01 DE 01 DE AGOSTO DE 2023

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO À COMUNIDADE INDÍGENA (CARTA ASSINADA POR LIDERANÇA(S) OU ORGANIZAÇÃO INDÍGENA)

Eu/Nósliderança(s) ou Eu/Nós representantes do Povo Indígena _____
_____da Aldeia (se for o caso)_____,
localizada na Terra Indígena (se for o caso)_____,
declaramos que_____,
é membro reconhecido desta comunidade, sendo filho(a) de
_____e_____,
tendo (pequenotexto que descreva os vínculos do/a candidato/a com a comunidade étnica)

Por ser verdade, assinamos a presente declaração.

ÓBIDOS-PA, __de ____de 2023.

Assinatura *

*OBS: Serão válidas as seguintes assinaturas: a) nome completo da(s) liderança(s) indígena/assinatura; nome da organização indígena/assinatura do/a Presidente ou Represente Legal



ANEXO IV

EDITAL Nº 01 DE 01 DE AGOSTO DE 2023

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO À COMUNIDADE QUILOMBOLA (CARTA ASSINADA POR LIDERANÇA(S) OU ORGANIZAÇÃO QUILOMBOLA)

Eu/Nós liderança(s) ou Eu/Nós representantes da Comunidade Quilombola
_____, localizada em
_____, declaramos que
_____ é
membro reconhecido desta comunidade, sendo filho(a) de

E de _____, tendo (pequeno texto que descreva
os vínculos do/a candidato/a com a comunidade quilombola)

Por ser verdade, assinamos a presente declaração.

ÓBIDOS-PA, ___ de ___ de 2023.

Assinatura *

*OBS.: Serão válidas as seguintes assinaturas: a) nome completo da(s)
liderança(s) quilombola/assinatura; nome da organização quilombola/assinatura do/a
Presidente ou Representa Legal



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ - IFPA
CAMPUS ÓBIDOS
COORDENAÇÃO DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS



ANEXO V

EDITAL Nº 01 DE 01 DE AGOSTO DE 2023

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/ÁUDIO

Neste ato, eu, _____ nacionalidade, estado civil _____, portador (a) da cédula de identidade RG n.º _____, inscrito no CPF/MF sob n.º _____, residente à avenida/rua _____ n.º _____, município de _____, estado: __, AUTORIZO o uso de minha imagem, qual seja através da entrevista ou mesmo a partir de redes sociais, somente para efeitos de utilização deste processo seletivo para efeitos de aferição da heteroidentificação, visando garantir a seriedade do mesmo. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo o território nacional. Por esta ser a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

ÓBIDOS-PA, __ de ____ de 2023.

Assinatura do (a) Candidato (a)