



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



ANEXO I
CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

ATIVIDADE	DATA
Publicação do edital	21/09/2026
Prazo para impugnação do edital	22/09/2026
Período de inscrições dos candidatos	23/09/2026 a 13/10/2026
Publicação do resultado preliminar da homologação das inscrições	14/10/2026
Período de interposição de recursos	19 a 20/10/2026
Resultado dos recursos contra homologação das inscrições (se houver)	21/10/2026
Publicação da homologação das inscrições após análise de recursos	21/10/2026
Convocatória para prova de Redação	21/10/2026
1ª Fase: Prova de Redação	29/10/2026
Resultado preliminar da 1ª fase	10/11/2026
Período de interposição de recursos contra o resultado da 1ª fase	11 e 12/11/2026
Resultado dos recursos após análise (se houver) e Resultado Final da 1ª fase	17/11/2026
Convocatória dos candidatos aptos à 2ª fase do Processo Seletivo para realização das entrevistas	17/11/2026
2ª Fase: Entrevistas	24 /11/2026
Publicação do Resultado Preliminar da Entrevista	25/11/2026
Período de interposição de recursos ao resultado das entrevistas	26 a 27/11/2026
Resultado das interposições dos recursos (se houver) / Resultado final da 2ª fase	30/11/2026
Convocação para realização de procedimento de heteroidentificação	30/11/2026
Aferição de heteroidentificação	10/12/2026
Resultado do procedimento de heteroidentificação	11/12/2026
Período de interposição de recursos contra o resultado do procedimento de Heteroidentificação	14 e 15/12/2026
Análise dos Recursos do procedimento de heteroidentificação	16 a 21/11/2026
Resultado dos recursos contra o procedimento de Heteroidentificação (se houver)	22/12/2026



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



Resultado Final de Heteroidentificação	22/12/2026
3ª Fase: Análise Curricular (Análise das notas dos candidatos conforme documento comprobatório)	22/12/2026
Divulgação do resultado preliminar da Análise de histórico escolar	22/12/2026
Período de Recursos contra a Análise de histórico escolar	28 e 29/12/2026
Resultado dos recursos e resultado final da Análise de histórico escolar	04/01/2027
Resultado Final preliminar do PSE	04/01/2027
Publicação da convocatória para habilitação de matrícula	04/01/2027
Período de habilitação de matrícula primeira chamada	05 a 08/01/2027
Resultado da habilitação de matrícula primeira chamada	11/01/2027
Convocatória para habilitação de matrícula segunda chamada	11/01/2027
Período de habilitação de matrícula segunda chamada	12 a 14/01/2027
Resultado da habilitação de matrícula segunda chamada	15/01/2027
Início das aulas	Aguardando Calendário 2027



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO

• **Protocolo**

Inscrição nº:	Data: / /	Hora: :
---------------	-----------------	----------------

• **Dados do Candidato**

Nome Oficial do Candidato:			
Nome Social (prenome pelo qual pessoas travestis ou transexuais se identificam, são reconhecidas e identificadas em suas relações sociais. Resolução nº 363/2017 – CONSUP/IFPA):			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Data de Nascimento: ____/____/____		CPF nº:	
Identidade nº:	Órg. Exp.:	UF:	
Endereço:			Nº:
Compl.:	Bairro:	Município:	
Tel1:()	Tel2:()	E-mail:	
Necessita de Atendimento Especial para realização da Prova ou da Entrevista? () Sim () Não * Se a resposta for sim, é necessário preencher e entregar (ou enviar) o formulário constante no ANEXO VII deste edital.			

• **Dados do Curso**

Nome do Curso: LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO			
Tipo de Vaga Pleiteada (assinale com "x" o tipo de vaga pleiteada):			
☐	Ampla Concorrência		
☐	Ação Afirmativa	Código da vaga: () A11 () A12 () A18	
☐	Sistema de Cota	Código da Vaga: () RI-PPI () RI-Q () RI-PcD () RI-EP () IR-PPI () IR-Q () IR-PcD () IR-EP	

• **Documentos Apresentados**

☐	Declaração da condição de participação (ANEXO IV)	☐	Comprovante de residência atualizado
☐	Documento de Identidade Oficial com foto	☐	Certificado do Ensino Médio
☐	Cadastro de Pessoa Física (CPF)	☐	

EDITAL Nº 08/2026 - EDUCAÇÃO DO CAMPO
PROCESSO SELETIVO ESPECIAL / CURSO DE GRADUAÇÃO / LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO – CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS.

Inscrição nº	Data: / /
Tipo de Vaga:	Apresentou os documentos para inscrição: () Sim () Não

Assinatura do servidor do IFPA



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



ANEXO III

PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA ÀS COMPETÊNCIAS AVALIADAS NA ENTREVISTA

COMPETÊNCIAS AVALIADAS	PONTUAÇÃO
Conhecimento sobre o Direito à Educação	0-2
Conhecimento e identificação com a Educação do Campo.	0-2
Interesse e disponibilidade de participação no curso	0-3
Descrição de vínculos com as comunidades do Campo	0-3
TOTAL DE PONTOS	10



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO**



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DA CONDIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Nome Oficial _____,

Nome Social (prenome pelo qual pessoas travestis ou transexuais se identificam, são reconhecidas e identificadas em suas relações sociais. Resolução nº 363/2017 – CONSUP/IFPA): _____

_____, RG nº _____, Declaro, para fins de inscrição no Processo Seletivo Especial de Licenciatura em Educação do Campo preencho a condição de participação abaixo assinalada, exigida pelo EDITAL Nº 01/2026 - EDUCAÇÃO DO CAMPO.

() Atuar na comunidades do campo, de acordo com o subitem 1.8;

() Pertencer a comunidades do campo, de acordo com o subitem 1.8;

Obs.: Anexar documento assinado por instituição ou lideranças de movimentos sociais ou sindicais do campo, que comprove a condição declarada acima, em conformidade com o solicitado no edital.

Assinatura do(a) candidato(a)
(ou responsável em caso de menor de idade)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



ANEXO V
FORMULÁRIO SÓCIOECONÔMICO

A veracidade das respostas deste questionário é de inteira responsabilidade do candidato. Por tanto, por gentileza, não deixe nenhuma questão sem resposta. Todos os dados obtidos deste questionário serão confidenciais.

Nome Oficial:	
Nome Social:	
Endereço:	Nº
Sexo:	Cor /etnia: Nacionalidade:
Curso inscrito: GRADUAÇÃO LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO	
Onde e como você mora atualmente ? ☐ Em casa própria com a família ☐ Em casa ou apartamento, sozinho(a). ☐ Em quarto ou cômodo alugado, sozinho(a). ☐ Em casa de outros os familiares ☐ Em casa de amigos ☐ Em casa/apto, mantidos pela família para moradia do estudante. ☐ Outra situação, qual?	
Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você) ☐ Duas pessoas. ☐ Três pessoas. ☐ Quatro pessoas. ☐ Cinco pessoas. ☐ Seis pessoas. ☐ Mais de 6 pessoas. ☐ Moro sozinho.	
Qual a origem de sua Família ☐ Urbana ☐ Rural ☐ Ribeirinha ☐ Quilombola	
Qual o principal meio de transporte que você utiliza ? ☐ A pé/carona ☐ Bicicleta. ☐ Barco/rabeta ☐ Transporte escolar. ☐ Ônibus coletivo. ☐ Transporte próprio(carro/moto).	
Qual a principal fonte de renda da família? ☐ Funcionário da iniciativa privada ☐ Funcionalismo público ☐ Aposentadoria/Pensionista ☐ Agricultura/Pesca ☐ Trabalhador Autônomo	
Qual a renda mensal da família: (considere a renda de todos os integrantes da família, inclusive você) Valor total _R\$_	
Onde você frequentou o Ensino Fundamental? ☐ Todo em escola pública. ☐ Todo em escola particular com bolsa. ☐ Maior parte em escola particular. ☐ Maior parte em escola pública. ☐ Maior parte em escola particular com bolsa.	
Onde você frequentou o Ensino Médio? ☐ Todo em escola pública. ☐ Todo em escola particular com bolsa. ☐ Maior parte em escola particular. ☐ Maior parte em escola pública. ☐ Maior parte em escola particular com bolsa.	
Você cursou alguns dos cursos abaixo: ☐ Universitário ☐ Técnico ☐ pré-vestibular ☐ de qualificação	
Em caso afirmativo: ☐ Particular ☐ Particular com bolsa parcial. ☐ Particular com bolsa integral. ☐ Público	
Qual sua principal motivação para a escolha do curso pretendido: ☐ Já trabalha na área Neste caso: Quanto tempo _____ ☐ Aptidões pessoais ☐ Ter uma profissão ☐ Sugestão/influência da família ☐ Valorização salarial no mercado de trabalho	
Obs: 1- Caso seja necessário a renda para desempate das notas o candidato deverá apresentar o comprovante de renda dos três meses antes do início das inscrições 2- Se optar por vagas PCD, indicar uma das opções das descritas no item 13, do edital no ato da inscrição.	



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO**



ANEXO VI

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Ao Coordenador da Comissão Permanente de Processo Seletivo:

Nome Oficial:	
Nome Social:	
Curso: LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO – CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS	Inscrição Nº
E-mail	Telefone
Vem apresentar junto à Comissão Permanente de Processo Seletivo, RECURSO contra _____, nos termos do Edital nº _____/2026/IFPA, conforme justificado abaixo.	
ARGUMENTOS DO RECURSO	
Possui Anexos: () Não () Sim. Quais:	

Local

____/____/_____
Data

Assinatura do Candidato ou responsável se menor



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



ANEXO VII

REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA E/OU DA ENTREVISTA

Este formulário destina-se aos candidatos que necessitam de condições especiais para a realização da prova do PROCESSO SELETIVO PARA **INGRESSO NO CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO – CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS, OBJETO DO EDITAL Nº 08/2026** (portadores de deficiência, recém-acidentados, recém-operados, candidatas que estiverem amamentando, etc.).

Ilmo. Sr. Presidente da Comissão do Processo Seletivo da Licenciatura em Educação do Campo IFPA Campus Abaetetuba.

Eu, Nome Oficial _____

Nome Social (prenome pelo qual pessoas travestis ou transexuais se identificam, são reconhecidas e identificadas em suas relações sociais. Resolução nº 363/2017 – CONSUP/IFPA): _____

_____ inscrição nº _____, brasileiro (a),
portador(a) do documento de identificação nº _____, órgão expedidor _____, CPF nº _____
_____ candidato(a) ao PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE
LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO – CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS, OBJETO DO EDITAL Nº
08/2026 - EDUCAÇÃO DO CAMPO, venho requerer a V.Sa. o atendimento especial disposto nas opções
abaixo assinaladas:

- | | |
|--|--|
| ☐ apoio para membros inferiores | ☐ intérprete de libras |
| ☐ auxílio para a leitura da prova (lector) | ☐ leitura labial |
| ☐ mesa e cadeiras separadas (gravidez de risco) | ☐ maca |
| ☐ mesa e cadeiras separadas (limitações físicas) | ☐ mesa para cadeira de rodas |
| ☐ prova ampliada (fonte entre 14 e 16) | ☐ prova super ampliada (fonte 28) |
| ☐ prova em braile e lector | ☐ sala para amamentação |
| ☐ sala individual (candidatos com doenças contagiosas) | |
| ☐ sala térrea (dificuldade de locomoção sob internamento clínico ou hospitalar) | |
| ☐ tempo adicional* | |

*** tempo adicional não superior a uma hora. Item exclusivo para pessoas com deficiência, conforme o parágrafo 2º do artigo 40 do decreto nº 3298, de 20 de dezembro de 1999.**

_____/PA, ____ de ____ de 20____

Assinatura do(a) candidato(a)
(ou responsável em caso de menor de idade)



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO**



**ANEXO VIII
TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA**

Eu, Nome Oficial _____

Nome Social (prenome pelo qual pessoas travestis ou transexuais se identificam, são reconhecidas e identificadas em suas relações sociais. Resolução nº 363/2017 – CONSUP/IFPA): _____

_____ inscrição nº _____, brasileiro(a),

portador(a) do documento de identificação nº _____, órgão expedidor _____, CPF nº _____

_____ declaro que **DESISTO** da minha vaga no curso de **LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO – CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS**, no qual fui aprovado(a), conforme EDITAL Nº 08/2026 - EDUCAÇÃO DO CAMPO, do IFPA Campus Abaetetuba.

Declaro, ainda, que estou ciente de que não poderei efetuar meu cadastro e matrícula sem aprovação e classificação em um novo processo seletivo do IFPA.

Abaetetuba, ____ de _____ de 202 ____.

Assinatura do(a) candidato(a)
(ou responsável em caso de menor de idade)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



ANEXO IX

PREENCHIMENTO PELO CANDIDATO

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA NEGRA (PRETA OU PARDA) – LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO

Eu, Nome Oficial: _____

Nome Social: _____

CPF _____, declaro que sou negro(a) da cor () **preta** ou () **parda**, conforme as categorias estabelecidas pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE para designar as pessoas negras. Informo que no ato da inscrição me autodeclarei como pessoa de cor preta ou parda para fins de concorrer à reserva de vagas aos candidatos negros. Neste ato, ratifico a informação prestada na inscrição. Ainda, neste ato, autorizo a obtenção da minha imagem através de fotos e vídeo, para análise do fenótipo, caso necessário, para fins de avaliação da minha condição de pessoa negra (preta ou parda). Estou ciente de que, em caso de falsidade da autodeclaração, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais penalidades legais aplicáveis e que poderei perder o vínculo com a instituição, a qualquer tempo.

Assinatura do(a) candidato(a)

Assinatura do responsável, quando candidato(a) menor de idade)

PREENCHIMENTO PELA BANCA
FORMULÁRIO DE AVERIGUAÇÃO - IFPA PSU 2026

O candidato apresenta traços fenotípicos que o identifica socialmente na sociedade brasileira com o tipo negro (preto ou pardo conforme as categorias do IBGE)?	
1. ☐ SIM ☐ NÃO	_____ Membro da Comissão
2. ☐ SIM ☐ NÃO	_____ Membro da Comissão
3. ☐ SIM ☐ NÃO	_____ Membro da Comissão
OBSERVAÇÕES	
PARECER FINAL	
O Candidato perfaz os requisitos exigidos no Edital?	
SIM ☐	NÃO ☐ _____
Nome do(a) Presidente da Comissão: _____	



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



ANEXO X

AUTODECLARAÇÃO DE CONVÍVIO FAMILIAR

DADOS DO DECLARANTE			
Nome Oficial:			
Nome Social:			
Filiação:			
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Identidade:		CPF:	
Endereço:			Nº
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:

DECLARO, sob as penas da lei, que minha família é composta de _____ (número) pessoas, incluindo eu, que contribuem para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas ou pagas pela renda familiar, todas convivendo no mesmo domicílio.

MEMBROS DA FAMILIAR POR GRAU DE PARENTESCO			
Nº	Nome	Parentesco	Assinatura

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, e estou ciente que a prestação de informação falsa incorrerá nas penas de crime de falsidade ideológica previsto no art. 299 do Código Penal*, além do cancelamento da matrícula e do vínculo acadêmico com o IFPA, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à habilitação de matrícula, em procedimento que assegure a ampla defesa e o contraditório, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação). E para corroborar informações, junto a esta declaração cópia do documento de identidade de cada membro da família declarado acima.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante
(ou responsável, quando candidato(a) menor de idade)

*O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



ANEXO XI
AUTODECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR BRUTA PER CAPITA

DADOS DO DECLARANTE			
Nome Oficial:			
Nome Social:			
Filiação:			
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Identidade:		CPF:	
Endereço:			Nº
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:

DECLARO, sob as penas da lei, que minha família é composta de _____ pessoas, conforme cópia do documento de identidade ANEXO, das quais _____ recebem renda, conforme valores identificados abaixo.

COMPOSIÇÃO DA RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL					
Nº	Nome	Parentesco	Trabalha		Renda (R\$)
			Sim	Não	

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, e estou ciente que a prestação de informação falsa incorrerá nas penas de crime de falsidade ideológica previsto no art. 299 do Código Penal*, além do cancelamento da matrícula e do vínculo acadêmico com o IFPA, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à habilitação de matrícula, em procedimento que assegure a ampla defesa e o contraditório, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

Abaetetuba(PA) _____/_____/_____

(Data)

Assinatura do candidato(a)
(ou responsável, quando candidato(a) menor de idade)

*O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica.

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



ANEXO XII

AUTODECLARAÇÃO
(de renda por exercício do trabalho autônomo)

Eu, Nome Oficial: _____,
Nome Social: _____,
de nacionalidade _____, nascido em ____/____/_____, no município de _____
Estado _____, filho de _____
e _____,
estado civil _____, residente e domiciliado à _____
CEP nº _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, Órgão Expedidor _____,
expedida em ____/____/_____(cópia anexa) e CPF nº _____
_____, DECLARO, sob as penas da lei, e para fins de comprovação junto ao Instituto
Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará – IFPA, que perfaço uma renda mensal aproximada de
R\$ _____ (_____) referente ao exercício do
trabalho autônomo de _____, que desenvolvo
sem vínculo empregatício desde ____/____/_____.

Declaro que as informações contidas nesta declaração são verdadeiras, e estou ciente de que a omissão ou prestação de informações ou documentos falsos ou divergentes constitui crime de falsidade ideológica previsto em lei*.

Abaetetuba(PA), _____ de _____ de 20_____
(dia) (mês) (ano)

Assinatura do candidato(a)
(ou responsável, quando candidato(a) menor de idade)

***O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica.**

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO



ANEXO XIII

AUTODECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, Nome Oficial: _____,
Nome Social: _____,
abaixo assinado, de nacionalidade _____, nascido em ____/____/____,
no município de _____, estado _____,
filho de _____ e de _____,
estado civil _____, residente e domiciliado à

CEP nº _____, portador da cédula de identidade nº _____, expedida em
__/__/__, órgão expedidor _____, CPF nº _____ declaro, sob as penas da lei,
que sou **Pessoa com Deficiência**. Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às
sanções prescritas no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.

Abaetetuba(PA), _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do candidato(a)
(ou responsável, quando candidato(a) menor de idade)

*O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica.

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO**



ANEXO XIV

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

Eu/Nós liderança(s) ou Eu/Nós representantes do Povo Indígena _____
da Aldeia (se for o caso) _____, localizada na Terra Indígena (se for o
caso) _____, declaramos que candidato

(a) Nome Oficial: _____

Nome Social: _____

RG _____, CPF _____, nascido (a) em ____/____/____,

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 étnica)

Por ser verdade, assinamos a presente declaração.

_____-_____/____/____.

(Município/UF

Estado)

(Data)

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 Responsável Legal.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO**



ANEXO XV

FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA DECISÃO DA COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

Processo seletivo (ano/semestre): 2027/01

Nome Oficial completo do candidato: _____

Nome Social do candidato: _____

Inscrição nº: _____

Identidade nº: _____ CPF nº: _____ Telefone: (): _____

Campus/Unidade Pretendida: **Abaetetuba**

Curso: **LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO – CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS**

Solicito, por meio deste recurso, revisão da avaliação de heteroidentificação e reconsideração da decisão com base nas justificativas apresentadas abaixo:

_____-_____/_____/_____
(Município/UF Estado) (Data)

Assinatura do candidato(a)
(ou responsável, quando candidato(a) menor de idade)



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO**



ANEXO XVI

LISTA DE DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL.

I. Trabalhadores Assalariados

- Contracheques;
- a. Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
- b. CTPS registrada e atualizada;
- c. CTPS registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica;
- d. Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS;
- e. Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos.

II. Atividade Rural

- Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
- a. Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica – IRPJ;
- b. Quaisquer declarações tributárias referentes às pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso;
- c. Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas;
- d. Notas fiscais de vendas.

III. Aposentados e Pensionistas

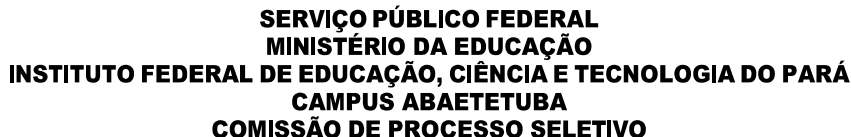
- Extrato mais recente do pagamento de benefício;
- a. Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
- b. Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos.

IV. Autônomos e Profissionais Liberais

- Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
- a. Quaisquer declarações tributárias referentes às pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso;
- b. Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada;
- c. Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos.

V. Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis

- Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver.
- a. Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos.
- b. Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos.
- c.


$$\frac{\text{Renda familiar total}}{\text{N}^\circ \text{ de pessoas da família}} = \text{Renda familiar per capita}$$

☐ Menos de 0,5 salário mínimo ☐ De 0,5 até 1 salário mínimo ☐ Acima de 1 até 1,5 salário mínimo
☐ Acima de 1,5 até 2,0 salários mínimos ☐ Acima de 2 até 2,5 salários mínimos ☐ Acima de 2,5 até 3 salários mínimos

☐ Sim ☐ Não

Assinatura de servidor (a) do IFPA



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO**



ANEXO XVIII

**AUTODECLARAÇÃO DE CANDIDATO CONCORRENTE ÀS VAGAS RESERVADAS PARA
PRETOS(AS) OU PARDO(AS)**

Eu, Nome Oficial: _____,

Nome Social: _____,

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)/Negro(a)

(☐) Pardo(a)/Negro(a)

Por esta razão, opto por concorrer na modalidade de reserva de vagas para pretos(as) e pardos
(as) (PP/Negros).

Cidade/UF: _____, data: ____ / ____ / ____.

Assinatura do(a) candidato(a)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ABAETETUBA
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO
CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO
ANEXO XIX



DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO DE COMUNIDADE RIBEIRINHA

Eu, _____ residente na Comunidade **(Populações ribeirinhas, agricultores familiares, assentados rurais e extrativistas, por exemplo: pescadores, agricultores/lavradores, aquicultores, assentados rurais, apicultores, oleiros e extrativistas, entre outras)** _____

_____ localizada, na Área Rural, no Município de _____, Estado do _____, declaro para os devidos fins de direito que o (a) candidato (a) **Nome Oficial:** _____

Nome Social: _____

RG _____, CPF _____, nascido (a) em ____/____/____, é membro reconhecido de COMUNIDADE OU POVO TRADICIONAL/E OU RIBEIRINHA e mantém vínculos familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal e de que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam na exclusão do (a) candidato (a) no PSE 2027 para o curso de Licenciatura em Educação do Campo do IFPA Campus Abaetetuba.

Por ser verdade dato e assino.

Liderança: _____

RG: _____ CPF: _____

Nome Completo : _____

Endereço: _____

Abaetetuba (PA) _____ de _____ de _____

OBS: A declaração de Pertencimento deve ser emitida e assinada por autoridade local: liderança tradicional e/ou política (representantes de colonias de pescadores, dirigente de associação, cooperativa, organizações não governamentais ou sindicato com personalidade jurídica, representantes de movimentos sociais do campo).