



ANEXO I – do Edital nº 47/2026

CRONOGRAMA

ITEM	ATIVIDADE	PERÍODO
1	Período de Inscrições	30/04/2026 a 11/05/2026
2	Divulgação das inscrições homologadas	12/05/2026
3	Período de pedido de revisão quanto ao indeferimento ou não confirmação da inscrição	13/05/2026
4	Divulgação da decisão dos pedidos de revisão quanto a não confirmação da inscrição	14/05/2026
5	A CGP do campus deve enviar ao setor de admissão da Reitoria os formulários das inscrições homologadas que solicitaram vagas reservadas para pessoa negra, indígena, quilombola ou com deficiência.	15/05/2026
6	Sorteio do ponto da prova didática e da ordem de apresentação	15/05/2026
7	Divulgação do ponto sorteado para a prova didática e da ordem de apresentação das pessoas candidatas.	15/05/2026
8	Divulgação do local e horário da prova didática.	15/05/2026
9	Data da Prova Didática e Prova de Títulos	18/05/2026
10	Divulgação do resultado preliminar do processo seletivo simplificado	19/05/2026
11	Período de pedido de recurso do resultado preliminar do processo seletivo simplificado	20/05/2026
12	Divulgação da decisão dos pedidos de revisão do resultado preliminar do processo seletivo simplificado	21/05/2026
13	Divulgação do resultado final após recursos	Até 22/05/2026
14	Convocação das pessoas candidatas que optarem pela reserva de vagas para realização do procedimento de confirmação/caracterização complementar da autodeclaração	Até 29/05/2026
15	Homologação do resultado final do processo seletivo simplificado	Até 08/06/2026

Obs. Caso haja prorrogação do prazo das inscrições, o cronograma constante neste anexo será reformulado/retificado e publicado novamente.



ANEXO II – do Edital nº 47/2026

FICHA DE INSCRIÇÃO

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR
SUBSTITUTO**

Nome: _____	
Nome Social (se houver) : _____	
Gênero que se identifica: _____	
Data de Nascimento: / /	Naturalidade: _____
Filiação: Pai: _____	
Mãe: _____	
Área Profissional de Atuação: _____	
Endereço: Rua _____, Nº _____, Complemento: _____	
Bairro: _____ Cidade: _____ UF ____ CEP: _____	
Endereço eletrônico: _____	
Fone () _____	Celular: () _____
Declaro pelo presente, que tenho conhecimento e aceito as normas do Processo Seletivo Simplificado para Contratação de Professor substituto do IFC – Campus _____, objeto do Edital nº _____/_____. _____, _____ de _____ de _____.	
_____ Assinatura da pessoa candidata ou Procurador	
PARA USO DA COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS DO CAMPUS	
Documentos Apresentados:	
<input type="checkbox"/> – Cópia da cédula de Identidade;	
<input type="checkbox"/> - Cópia do Currículo Lattes com comprovação da experiência profissional e docente e demais documentos passíveis de pontuação.	
<input type="checkbox"/> – Cópia do CPF;	
<input type="checkbox"/> – Cópia do Documento que comprove habilitação na área;	
<input type="checkbox"/> – Cópia da quitação de serviço Militar;	
<input type="checkbox"/> – Cópia do Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral.	
_____, _____ de _____ de _____.	
_____ Assinatura Responsável pela Inscrição	



ANEXO III – do Edital nº 47/2026

CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DA PROVA DIDÁTICA

Nome: _____

Nome Social (se houver) _____

CRITÉRIOS	PONTUAÇÃO	
	Pontuação máxima	Pontuação Atribuída
PLANO DE AULA		
Clareza dos Objetivos	05,00	
Adequação dos objetivos ao conteúdo	05,00	
Coerência na subdivisão do conteúdo	05,00	
Adequação do conteúdo ao tempo disponível	05,00	
Seleção apropriada do material didático	05,00	
Total 1	25,00	
DESENVOLVIMENTO DA AULA		
Apresentação do professor, dicção e motivação	05,00	
Relação de continuidade entre o plano e o desenvolvimento da aula	10,00	
Linguagem clara, correta e adequada ao conteúdo	10,00	
Abordagem das ideias fundamentais ao conteúdo	10,00	
Sequência lógica do conteúdo dissertado	05,00	
Articulação entre as ideias apresentadas: aplicações e informações atualizadas	05,00	
Conteúdo com informações corretas	10,00	
Adequação do conteúdo em função do tempo estipulado para a prova	05,00	
Estrutura da aula, evidenciando introdução, desenvolvimento e conclusão	10,00	
Uso adequado do material didático	05,00	
Total 2	75,00	
TOTAL 1 + 2	100,00	

Data: ____ / ____ / ____ **Membro da Comissão Avaliadora:** _____

OBS: A nota final desta prova será obtida pela soma dos pontos atribuídos individualmente por cada membro da comissão avaliadora, a cada critério avaliado, dividida por 3 (média aritmética simples).



ANEXO IV – do Edital nº 47/2026

CRITÉRIO PARA AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS

Nome: _____

Nome Social (se houver): _____

Nº	TÍTULOS	Pontuação referência	Pontuação atribuída
01	Graduação ou Licenciatura Plena, correlata com a área	70	
02	Adicional pelo grau de doutor ou livre docente, correlato com a área ou	12	
	Adicional pelo título de mestre correlato com a área ou	10	
	Adicional pelo título de especialização correlato com a área ou	08	
	Adicional pelo curso de Aperfeiçoamento correlato com a área (igual ou superior a 180 horas)	03	
03	Exercício de magistério	02 pontos/ano - Máximo 5 anos 0 - 10	
04	Experiência Técnico-profissionais correlatas com área	02 pontos/ano Máximo 5 anos 0 - 10	
05	Participação em atividades relevantes correlatas com a área, como: Cursos de capacitação, Seminários, Congressos, Elaboração e/ou Execução de Projetos, etc.	Até 05 pontos pelo conjunto	
TOTAL			

OBS: Os Títulos de Doutorado, Mestrado, Especialização e Aperfeiçoamento serão contados uma única vez, não serão contados cumulativamente e a pontuação será atribuída ao título de maior hierarquia.



ANEXO V – do Edital nº47/2026

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE REVISÕES E RECURSOS

À Comissão do Processo Seletivo Simplificado para contratação de Professor Substituto na área de _____, do Campus _____

Nome: _____

Nome Social (se houver): _____

Gênero que se identifica: _____ CPF: _____

Cargo/Área: _____

ATENÇÃO: Leia o item 10 deste edital que trata dos pedidos de revisão e recurso.

() Pedido de revisão quanto ao indeferimento de inscrição;

Pedido de recurso quanto (marque um X nos parênteses abaixo):

() ao resultado preliminar do processo seletivo.

() à decisão negativa da comissão de confirmação complementar à autodeclaração (pessoa negra, indígena ou quilombola)

() ao parecer negativo da equipe multiprofissional e interdisciplinar quanto à caracterização da deficiência.

FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO:

Local e data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura da pessoa candidata: _____

Observações:

Serão rejeitados, liminarmente, os recursos que não observarem os requisitos para sua interposição ou, ainda, aqueles encaminhados fora do prazo previsto neste edital.

Não serão considerados recursos coletivos ou encaminhados conjuntamente em uma mesma solicitação, por mais de uma pessoa candidata.

Do exame do recurso, poderá resultar alteração da classificação inicial obtida para uma classificação superior ou inferior, ou ainda, poderá ocorrer a desclassificação da pessoa candidata que não obtiver a nota mínima exigida.



ANEXO VI – do Edital nº 47/2026

**FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO SELETIVO PARA PESSOAS
CANDIDATAS AUTODECLARADAS**

Nome: _____

Nome Social (se houver) : _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Gênero: _____

Autodeclaração:

Eu, _____,
para o fim específico de participar no referido processo seletivo pelo sistema de reserva de
vagas para pessoa autodeclarada negra, indígena, quilombola ou pessoa com deficiência,

declaro que sou pessoa:

() Negra (Preta ou Parda)

() Indígena

() Quilombola

() Com deficiência. Tipo de deficiência: _____

Autorizo também a Comissão de procedimento de confirmação complementar à
autodeclaração, quando couber, a me filmar e fotografar para fins de registro, sendo estas
imagens utilizadas apenas para este procedimento.

**Declaro que estou ciente de que me é facultado optar ou desistir de concorrer pelo
sistema de reserva de vagas até o final do período de inscrições e que neste momento
opto por:**

() Concorrer pelo sistema de reserva de vagas

() Não concorrer pelo sistema de reserva de vagas

Assinatura da pessoa candidata



ANEXO VII – do Edital nº 47/2026

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE TECNOLOGIAS ASSISTIVAS E
ADAPTAÇÕES RAZOÁVEIS NECESSÁRIAS PARA A REALIZAÇÃO DAS
PROVAS NO PROCESSO SELETIVO**

Nome: _____

Nome Social (se houver) : _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Gênero: _____

Autodeclaração:

Eu _____ ,
Declaro para o fim específico de participar no referido Processo Seletivo, que necessito da seguinte **Tecnologia Assistiva e/ou Adaptação Razoável** para fins de realização das provas em todas as etapas do processo seletivo, nos termos do Decreto nº 9.508, de 24 de setembro de 2018 e Lei Brasileira de inclusão da pessoa com deficiência nº 13.146/2015 (LBI).

I - À pessoa candidata com deficiência visual:

- Pessoa para apoio para locomoção
- Acesso com cão-guia para locomoção

II - À pessoa candidata com deficiência auditiva/surdez:

- Tradutor intérprete de LIBRAS
- autorização para utilização de aparelho auricular, sujeito à inspeção e à aprovação pela autoridade responsável pelo processo seletivo, com a finalidade de garantir a integridade do certame.

III - À pessoa candidata com deficiência física:



() mobiliário adaptado e espaços adequados para a realização da prova;

() facilidade de acesso às salas de realização da prova e às demais instalações de uso coletivo no local onde será realizado o certame.

() Outros: descrever a deficiência e a tecnologia assistiva necessária:

Deficiência: _____

Tecnologia assistiva necessária: _____

Estou ciente de que a viabilidade das solicitações serão avaliadas por equipe multiprofissional e interdisciplinar considerando a prerrogativa de adaptação razoável prevista na legislação vigente.

Assinatura da pessoa candidata



ANEXO VIII – do Edital nº 47/2026

**FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA DE PARTICIPAÇÃO PELOS SISTEMA DE
RESERVA DE VAGAS NO PROCESSO SELETIVO**

Nome: _____

Nome Social (se houver): _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Gênero: _____

Autodeclaração:

Eu _____,
declaro que DESISTO de concorrer pelo sistema de reserva de vagas deste processo seletivo,
para o qual estou inscrito como pessoa autodeclarada:

- Negra (Preta ou Parda)
- Indígena
- Quilombola
- com deficiência

Estou ciente de que permaneço inscrito para ampla concorrência e que é facultado optar ou desistir de concorrer pelo sistema de reserva de vagas até o final do período de inscrições.

Assinatura da pessoa candidata