



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Instituto Federal de Alagoas – IFAL
Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação

SEGUNDA RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 10/2020/PRPPI/PROEN/IFAL

**PROCESSO SELETIVO PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM
DOCÊNCIA NA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL**

O Reitor do Instituto Federal de Alagoas - Ifal, no uso de suas atribuições, decide retificar o N. 10/2020/PRPPI/PROEN/IFAL, de 27 de julho de 2020, conforme a seguir:

Item 5.1 – leia-se: O resultado final, cuja publicação ocorrerá no dia 14 de setembro de 2020, bem como as demais informações relativas ao certame, serão divulgados no endereço eletrônico oficial do processo seletivo: <http://ead2.ifal.edu.br/selecao>, consoante cronograma (Anexo II).

Item 7.1 – leia-se: A matrícula dos/as selecionados/as deverá realizar-se, no período de 14 a 17 de setembro de 2020, exclusivamente pelo envio, para o endereço eletrônico: ra.diread@ifal.edu.br, dos documentos obrigatórios:

- a) Formulário de matrícula (Anexo III);
- b) Diploma, frente e verso (Curso reconhecido pelo MEC);
- c) Documento de identidade;
- d) Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- e) Comprovante de residência.

Item Anexo II – Cronograma – leia-se:

Anexo II - Cronograma

ITEM	ATIVIDADE	DATA/PERÍODO
1	Lançamento do edital	27/07/2020
2	Inscrições	27/07 a 23/08/2020
3	Etapa 1: análise da documentação dos inscritos (eliminatória)	24 e 25/08/2020
4	Divulgação do resultado preliminar da etapa 1	26/08/2020

5	Recursos para o resultado da etapa 1	27 e 28/08/2020
6	Análise dos recursos e divulgação do resultado da etapa 1 após recursos	29 a 31/08/2020
7	Etapa 2: análise dos critérios de classificação (classificatória)	01 a 04/09/2020
8	Divulgação do resultado preliminar da etapa 2	05/09/2020
9	Recursos para o resultado da etapa 2	07 e 08/09/2020
10	Análise dos recursos e divulgação do resultado dos recursos da etapa 2	09 a 11/09/2020
11	Avaliação fenotípica	10/09/2020
12	Recursos para o resultado da avaliação fenotípica	11/09/2020
13	Análise dos recursos e divulgação do resultado dos recursos da avaliação fenotípica	12 a 14/09/2020
14	Divulgação do resultado final	14/09/2020
15	Matrícula	14 a 17/09/2020
16	Início das aulas	22/09/2020

Item Anexo III – Ficha de matrícula – leia-se:

Anexo III – Ficha de matrícula

**FORMULÁRIO/REQUERIMENTO DE MATRICULA ON-LINE
PARA CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Dados Pessoais					
Nome Civil:					
CPF:		E-mail:			
Filiação	Nome do pai				
	Nome da mãe				
Sexo: (marque X)		() Masculino () Feminino	Data de Nascimento: / /		Idade:
Estado Civil: (Marque X)	() Casado/a		() Separado/a Judicialmente		Raça: (Marque X)
	() Desquitado/a		() Solteiro/a		
	() Divorciado/a		() União Estável		() Amarela () Não Declarada
	() Outro		() Viúvo/a		() Branca () Parda
	() Separado/a Consensualmente				() Indígena () Preta
Instituição de Conclusão da Graduação:					

Ano de Conclusão:		Tipo de Instituição:	<input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Outra	<input type="checkbox"/> Privada
Meio de Transporte Usado: (Marque X)	<input type="checkbox"/> A pé <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Carro particular <input type="checkbox"/> Moto	<input type="checkbox"/> Ônibus intermunicipal <input type="checkbox"/> Ônibus urbano <input type="checkbox"/> Ônibus da prefeitura	Tipo Sanguíneo: (Marque X)	<input type="checkbox"/> O- <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> A+	<input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> AB- <input type="checkbox"/> AB+

Naturalidade			
País:		Nacionalidade:	
Estado:		Município:	

Documentação							
RG:		Órgão de Expedição:		Estado:		Data de Expedição:	
Título de Eleitor:		Zona:		Seção:		Estado:	
Certificado Militar:		Data de Expedição:		Série:		Categoria:	
Passaporte:							

Dados da Certidão Civil					
Certidão Civil (Marque X)	<input type="checkbox"/> Modelo Antigo	<input type="checkbox"/> Modelo Novo	Data de Emissão de Certidão:		
Tipo De Certidão Civil (Marque X)	<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento <input type="checkbox"/> Certidão de Casamento	Número do Termo:		Folha:	
Estado do Cartório			Município do Cartório:		
Nome do Cartório					

Informações para Contato						
Endereço:	CEP:					
	Logradouro (Rua, Avenida,..)				Nº	
	BAIRRO			Complemento:		
	CIDADE			Estado:		

Tel. Fixo:		Tel. Celular:	
-------------------	--	----------------------	--

Necessidades Específicas/Tipos de Deficiência		
Possui Alguma Necessidade Específica	(<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não. Se sim, qual?	
(<input type="checkbox"/>) Deficiência auditiva	(<input type="checkbox"/>) Baixa visão	(<input type="checkbox"/>) Deficiência física
(<input type="checkbox"/>) Deficiência múltipla	(<input type="checkbox"/>) Deficiência intelectual	(<input type="checkbox"/>) Altas habilidades/Superdotação (
(<input type="checkbox"/>) Cegueira:	(<input type="checkbox"/>) Surdez:	(<input type="checkbox"/>) Autismo
(<input type="checkbox"/>) Síndrome de Asperger:	(<input type="checkbox"/>) Transtorno Desintegrativo de Infância	(<input type="checkbox"/>) Surdocegueira
(<input type="checkbox"/>) Síndrome de Rett		

Dados do Curso			
Nome do Curso:			Polo:
Ano Letivo:	Semestre: (Marque X)	(<input type="checkbox"/>) 1ª (<input type="checkbox"/>) 2ª	Turno: (Marque X) (<input type="checkbox"/>) Matutino (<input type="checkbox"/>) Vespertino (<input type="checkbox"/>) Noturno
Estudante cotista? (Marque X)	(<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não. Se sim, quais ?	(<input type="checkbox"/>) Preto/a ou pardo/a	(<input type="checkbox"/>) Quilombola (<input type="checkbox"/>) Indígena
		(<input type="checkbox"/>) PcD	(<input type="checkbox"/>) Professor do IFAL

Documentos Entregues pelo/a Discente		
1 – Diploma de Graduação: (Marque X)	(<input type="checkbox"/>) Apresentou BO (<input type="checkbox"/>) Apresentou declaração	(<input type="checkbox"/>) Entregue (<input type="checkbox"/>) Não entregue (<input type="checkbox"/>) Não se aplica
2 – Documento de Serviço Militar (para os maiores de 18 anos do sexo masculino): (Marque X)	(<input type="checkbox"/>) Apresentou BO (<input type="checkbox"/>) Apresentou declaração	(<input type="checkbox"/>) Entregue (<input type="checkbox"/>) Não entregue (<input type="checkbox"/>) Não se aplica
3 – Certidão de quitação eleitoral (para os maiores de 18 anos): (Marque X)	(<input type="checkbox"/>) Apresentou BO (<input type="checkbox"/>) Apresentou declaração	(<input type="checkbox"/>) Entregue (<input type="checkbox"/>) Não entregue (<input type="checkbox"/>) Não se aplica
4 – CPF – Cadastro de Pessoa Física: (Marque X)	(<input type="checkbox"/>) Apresentou BO (<input type="checkbox"/>) Apresentou declaração	(<input type="checkbox"/>) Entregue (<input type="checkbox"/>) Não entregue (<input type="checkbox"/>) Não se aplica
5 – 02 (duas) fotos 3 x 4 – de frente, idênticas e recentes: (Marque X)	(<input type="checkbox"/>) Apresentou BO (<input type="checkbox"/>) Apresentou declaração	(<input type="checkbox"/>) Entregue (<input type="checkbox"/>) Não entregue (<input type="checkbox"/>) Não se aplica
6 – RG (Marque X)	(<input type="checkbox"/>) Apresentou BO (<input type="checkbox"/>) Apresentou declaração	(<input type="checkbox"/>) Entregue (<input type="checkbox"/>) Não entregue (<input type="checkbox"/>) Não se aplica
8 – Título de eleitor (para os maiores de 18 anos) (Marque X)	(<input type="checkbox"/>) Apresentou BO (<input type="checkbox"/>) Apresentou declaração	(<input type="checkbox"/>) Entregue (<input type="checkbox"/>) Não entregue (<input type="checkbox"/>) Não se aplica
9 – Comprovante de Residência atualizado (Marque X)	(<input type="checkbox"/>) Apresentou BO (<input type="checkbox"/>) Apresentou declaração	(<input type="checkbox"/>) Entregue (<input type="checkbox"/>) Não entregue (<input type="checkbox"/>) Não se aplica

11 – Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO	<input type="checkbox"/> Entregue
	<input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Não entregue
		<input type="checkbox"/> Não se aplica

.....- AL,//
Assinatura do/a estudante maior de 18 anos/responsável legal

Maceió, 11 de setembro de 2020.

Carlos Guedes de Lacerda
Reitor