



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS – IFAL
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO – PROEX**

EDITAL Nº 19/2025 - PROEX/IFAL

**EDITAL INSTITUCIONAL DE EXTENSÃO PARA SELEÇÃO DE MULHERES PARA
OS CURSOS DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL, NA MODALIDADE
PRESENCIAL, DO PROGRAMA MULHERES MIL**

O Pró-Reitor de Extensão do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Alagoas – Ifal, no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria Nº 3.531/IFAL, de 6 de setembro de 2023, publicada no DOU Nº 173, 11 de setembro de 2023, de acordo com as determinações da Resolução nº 10/2011 do Conselho Superior do Ifal e Diretrizes da Resolução nº 7, de 18 de dezembro de 2018, do MEC, torna pública a realização do Processo Seletivo para bolsistas, para atuação nos Cursos do Programa Mulheres Mil, na modalidade presencial, ofertado pelo Instituto Federal de Alagoas, considerando as disposições legais aplicáveis, em especial o contido na Lei Federal nº 12.513/2011, na Lei Federal Nº 12.816/2013, no Manual de Gestão da Rede e-Tec Brasil Bolsa-Formação, na Portaria/MEC nº 817/2015, na Resolução CD/FNDE nº 04/2012, na Portaria MEC nº 1.152, de 22 de dezembro de 2015 e demais legislações em vigor

1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 1.1. A presente seleção será regida por este edital e executada pela Pró-Reitoria de Extensão.
- 1.2. A modalidade Qualificação Profissional consiste na capacitação, qualificação, formação e aperfeiçoamento profissional de curta duração.
- 1.3. O Programa objetiva impulsionar a melhoria do acesso de mulheres em situação de vulnerabilidade social à educação e ao mundo do trabalho.
- 1.4. A inscrição refere-se ao interesse de vaga para os cursos, turnos e vagas que estão discriminados no Anexo I.
- 1.5. As estudantes que obtiverem frequência de, no mínimo, 75%, por meio da participação e da realização das atividades, e, no mínimo, conceito C nas médias regulares dos componentes curriculares, serão certificadas ao fim do curso.
- 1.6. Os locais de oferta dos cursos, vagas, escolaridade e idade mínima exigida estão descritos no Anexo I.
- 1.7. As estudantes selecionadas no processo seletivo já estarão aptas a ingressarem nos cursos, mediante a comprovação das documentações no ato da matrícula.
- 1.8. A estudante que for selecionada receberá um auxílio para ajudar com as despesas

de transporte e de alimentação. Para tanto é necessário que a mesma tenha conta bancária ativa, que será necessária para receber a bolsa.

- 1.9. As aulas ocorrerão, de forma presencial, nas unidades remotas, conforme descrito no Anexo II.

2. INSCRIÇÕES

Período de inscrições	04 e 08 de agosto de 2025.
Local de inscrição	Nas unidades remotas em que ocorrerão os cursos e no Ifal, conforme o Anexo II.

A inscrição refere-se ao interesse de vaga para os cursos do Programa Mulheres Mil, dentro do número de vagas e turnos disponibilizados. As candidatas somente poderão inscrever-se em um único campus/turno.

- 2.1. Os cursos ofertados são totalmente gratuitos e não possuem taxa de inscrição.
- 2.2. Para inscrever-se, é necessário ter concluído o Ensino Fundamental I (1º ao 5º ano) e ter 16 anos ou mais, até a data da inscrição.
- 2.3. A inscrição será efetuada, no período de 04 e 08 de agosto de 2025, de forma presencial, nas unidades remotas do Ifal, nos campi, conforme Anexo II.
- 2.4. No ato da inscrição, a candidata deverá prestar todas as informações corretamente, como solicitado no formulário de inscrição, conforme Anexo II.
- 2.5. Antes de efetuar a inscrição, a candidata deverá certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos para o ingresso no curso para o qual pretende inscrever-se.
- 2.6. Ao efetuar a inscrição, a candidata declara, automaticamente, concordância com todos os termos deste Edital e com as normas que regem este processo seletivo.
- 2.7. A inscrição da candidata implicará o conhecimento e a tácita aceitação das normas e das condições estabelecidas neste Edital, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.
- 2.8. O Ifal não se responsabiliza por erros de preenchimento da candidata no formulário de inscrição.
- 2.9. Não será possível outra pessoa realizar a inscrição pela candidata.
- 2.10. Requisitos para inscrição:
 - a) Possuir RG e CPF;
 - b) Possuir comprovante de escolaridade;
 - c) Idade mínima (16 anos) no ato da inscrição;
 - d) Comprovante de residência;
 - e) Terem feito o preenchimento da pré-matrícula.

3. SELEÇÃO E RESULTADO PRELIMINAR

- 3.1. O Processo de Seleção será por **ordem de inscrição**, atendendo ao quantitativo de vagas estipulado no Anexo I deste edital.
- 3.2. Preenchidas as vagas disponíveis para a turma, as demais inscritas ficarão no Cadastro de Reserva, para serem convocadas, caso haja vagas remanescentes.
- 3.3. O resultado será divulgado no dia 19 de agosto de 2025, no endereço <https://www2.ifal.edu.br/o-ifal/extensao/editais/editais-2025> e nos locais onde aconteceram as inscrições.
- 3.4. O critério de convocação do cadastro de reserva, caso necessário, será pela ordem da inscrição.
- 3.5. Caso não seja preenchido o número de vagas disponibilizadas, serão realizadas novas chamadas posteriormente, no endereço eletrônico <https://www2.ifal.edu.br/o-ifal/extensao/editais/editais-2025> e poderá haver

contato por telefone, com as candidatas em lista de espera.

3.6. No ato da matrícula, ou no decorrer do curso, se constatada irregularidade, ou informação inverídica, na conferência da documentação enviada pela candidata, como idade, ou escolaridade mínima insuficientes, ela será desligada automaticamente do curso.

4. RESULTADO

4.1. O Resultado do processo seletivo será homologado pela Pró-Reitoria de Extensão e publicado no endereço eletrônico do <https://www2.ifal.edu.br/o-ifal/extensao/editais/editais-2025> no 19 agosto de 2025.

4.2. É de inteira responsabilidade da candidata aprovada dentro das vagas acompanhar as informações publicadas nos sítios eletrônicos bem como no local onde foi realizada a inscrição.

4.3. As candidatas aprovadas terão suas matrículas efetivadas no SISTEC automaticamente.

5. INÍCIO DAS AULAS

5.1. A previsão do início das aulas é dia 1º de setembro de 2025.

5.1.2 Serão duas turmas com 34 alunas em cada campus, respeitando a ordem de inscrição;

5.1.3 As candidatas que não ficarem entre as primeiras 68 inscritas, ficarão no cadastro de reserva, aguardando as próximas vagas.

5.2. A candidata selecionada e convocada que não iniciar o curso na primeira semana, após o início das aulas, será desligada e a próxima da lista de reserva será convocada para ocupar a vaga.

6. CRONOGRAMA

ESPECIFICAÇÃO	PERÍODO
Inscrições	04 a 08 de agosto de 2025
Divulgação do Resultado	19 de agosto de 2025
Previsão do início das aulas	1º de setembro de 2025

7. DISPOSIÇÕES FINAIS

7.1. A candidata inscrita assume a aceitação total e incondicional das normas constantes neste Edital e demais expedientes relacionados a este Processo Seletivo.

7.2. É de inteira responsabilidade da candidata acompanhar a publicação e a divulgação do resultado no endereço eletrônico: e <https://www2.ifal.edu.br/o-ifal/extensao/editais/editais-2025>, bem como no local onde foi realizada a inscrição.

7.3. Será eliminada, a qualquer tempo, a candidata que utilizar meios fraudulentos no ato da inscrição, ficando, inclusive, sujeita a outras sanções e penalidades previstas em lei.

7.4. Poderá ser desligada do curso, a qualquer tempo, a aluna que se portar de forma desrespeitosa durante as aulas.

7.5. A declaração falsa ou inexata dos dados constantes na ficha de inscrição, bem

como a apresentação de documentos falsos ou inexatos, determinará o cancelamento da inscrição ou a anulação de todos os atos decorrentes, em qualquer época.

7.6. O Ifal não se responsabilizará por quaisquer atos decorrentes de informações e/ou endereços incorretos ou incompletos fornecidos pela candidata, bem como pela não verificação das informações fornecidas no Sistema de Seleção do IFAL, ou na unidade do curso.

7.7. O início da oferta do curso poderá ser cancelado pelo Ifal, caso haja interesse da administração ou indisponibilidade de recursos orçamentários, embora tenha ocorrido o cadastro e a realização da matrícula, ficando a interessada ciente de que este procedimento não garante a realização do curso, o que se dará apenas mediante confirmação de recursos pelo Ministério da Educação.

7.8. Para receber o certificado, a estudante deverá participar das atividades propostas e obter frequência de, no mínimo, 75% do total da carga horária do curso e, no mínimo, conceito C nas médias regulares dos componentes curriculares.

7.9. Os casos omissos ou situações não previstas neste edital, serão resolvidos pela Equipe Gestora do Programa Mulheres Mil.

Maceió - AL, 04 de agosto de 2025.

Gilberto Gouveia da Cruz Neto
Pró-Reitor de Extensão

(O original deste documento assinado encontra-se em arquivo da Proex)

ANEXO I

QUADRO DE VAGAS POR CAMPUS/UNIDADE

UNIDADE: COMUNIDADE MANGABEIRAS Curso de ARTESÃO EM BORDADOS À MÃOS CURSO: SALGADEIRO (TURNO NOTURNO)					
Campus	Carga horária	Vagas	Escolaridade exigida	Horário	Idade mínima
ARAPIRACA	160	68	Ensino Fundamental I (1º a 5º) - Completo	Noturno	16 anos

Curso de PRODUTOR DE DERIVADOS DO LEITE (TURNO VESPERTINO) E HORTICULTOR ORGÂNICO (TURNO VESPERTINO)					
Campus	Carga horária	Vagas	Escolaridade exigida	Dia da semana/ Horário	Idade mínima
MURICI	160	68	Ensino Fundamental I (1º a 5º) - Completo	Vespertino	16 anos

Curso de CONFECÇÃO DE BOLSAS DE TECIDOS (VESPERTINO) CURSO DE SALGADEIRO (VESPERTINO)					
Campus	Carga horária	Vagas	Escolaridade exigida	Dia da semana/ Horário	Idade mínima
SANTANA DO IPANEMA E UNIDADE REMOTA - MATA GRANDE	160	68	Ensino Fundamental I (1º a 5º) - Completo	Vespertino	16 anos

CURSO DE CUIDADO DE IDOSOS (VESPERTINO) CURSO DE AGENTE DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (VESPERTINO)					
Campus	Carga horária	Vagas	Escolaridade exigida	Dia da semana/ Horário	Idade mínima
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	160	68	Ensino Fundamental I (1º a 5º) - Completo	Vespertino	16 anos

ANEXO II

LOCAL DE INSCRIÇÕES PARA OS CURSOS/ CAMPUS/UNIDADE

CAMPUS	LOCAL DE MATRÍCULA	HORÁRIO/ DIAS	DOCUMENTAÇÃO
ARAPIRACA	Creche Sebastiana Bezerra Guimarães - Rua Josefa Cavalcante- Bairro Mangabeiras Arapiraca - AL, 57300-005	- 04/08 das 14h às 17h; - 05/08 das 18h às 21h; - 06/08 das 14h às 17h e das 18h às 21h.	..RG . CPF . FOTO 3X4 . NÚMERO DO NIS

CAMPUS	LOCAL DE MATRÍCULA	HORÁRIO/DIAS	DOCUMENTAÇÃO
MURICI	Campus Murici Loteamento Prefeito Pedro Tenório Raposo, BR 104, Km 57, s/n, Cidade Alta, Murici - AL, CEP: 57820-000	- Dias 04 a 08 /08 9h às 16h	. RG . CPF . FOTO 3X4 . NÚMERO DO NIS

CAMPUS Santana do Ipanema	LOCAL DE MATRÍCULA	HORÁRIO/DIAS	DOCUMENTAÇÃO
Unidade Mata Grande	Escola Monsenhor Aloysio Vianna Martins	- Dias 04 a 08 /08 8h às 12h	. RG . CPF . FOTO 3X4

	Av. Cônego Gonzaga, 112, Mata Grande - AL, 57540-000		. NÚMERO DO NIS
--	--	--	-----------------

CAMPUS Santana do Ipanema	LOCAL DE MATRÍCULA	HORÁRIO/DIAS	DOCUMENTAÇÃO
Santana do Ipanema	R. Cel. Lucena Maranhão, Nº 171 - Centro, Santana do Ipanema - AL, 57500-000	- Dias 04 a 08 /08 8h às 12h 14h às 17h	. RG . CPF . FOTO 3X4 . NÚMERO DO NIS

CAMPUS	LOCAL DE MATRÍCULA	HORÁRIO /DIAS	DOCUMENTAÇÃO
São Miguel dos Campos	Campus São Miguel Loteamento Prefeito Pedro Tenório Raposo, BR 104, Km 57, s/n - Cidade Alta, Murici - AL, CEP: 57820-000	- Dias 04 a 08 /08 8h às 12h	RG CPF FOTO 3X4 NÚMERO DO NIS

ANEXO III

Formulário de inscrição



**Ministério da Educação
Secretaria de Educação Tecnológica
Instituto Federal de Alagoas
Coordenação Adjunta/Gestão Institucional do PRONATEC/Programa Mulheres Mil**

FICHA DE PRÉ-SELEÇÃO DO PROGRAMA MULHERES MIL/2025

CURSO:

Foto 3X4

NOME:

COMO VOCÊ GOSTARIA DE SER CHAMADA:

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ESTADO CIVIL : _____

IDADE: ____ anos

QUANTOS FILHOS: ____

CPF: _____

RG: _____

NATURALIDADE: _____

ESTADO: _____

TELEFONE (WhatsApp): _____

E-MAIL: _____

RAÇA/COR: () Preta () Parda () Branca () indígena () Amarela

COR/ETNIA:

() Amarela () Branca () Indígena () Preta () Parda () Outro () Prefere não declarar

<p align="center">QUAL A SUA ORIENTAÇÃO/IDENTIDADE SEXUAL:</p> <p>() Hétero () Lésbica () Gay () Bissexual () Assexual () Pansexual () Prefere não declarar () Não sei informar</p>	
<p align="center">NECESSIDADES ESPECIAIS:</p> <p>() Altas Habilidades () Auditiva () Física () Mental () Visual () Condutas Típicas () Nenhuma</p>	
<p>VOCÊ TEM ALGUMA DOENÇA CRÔNICA? CASO SIM, QUAL?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>TOMA ALGUM MEDICAMENTO DE USO CONTÍNUO? () Sim () Não</p>	
<p>VOCÊ JÁ SOFREU ALGUM TIPO DE VIOLÊNCIA? () Sim () Não () Prefiro não responder</p> <p>CASO SIM, QUAL TIPO DE VIOLÊNCIA? (pode assinalar mais de uma alternativa)</p> <p>() Física</p> <p>() Sexual</p> <p>() Moral (calúnia, difamação ou injúria a honra ou a reputação)</p> <p>() Patrimonial (dano, perda, destruição ou retenção de objetos, documentos pessoais, bens e valores)</p> <p>() Psicológica (ação ou omissão destinada a degradar ou controlar as ações, comportamentos, crenças e decisões de outra pessoa por meio de intimidação, manipulação, ameaça direta ou indireta, humilhação, isolamento ou qualquer outra conduta que implique prejuízo à saúde psicológica, à autodeterminação, á autoestima ou ao desenvolvimento pessoal)</p>	

<p>ONDE SUA CASA ESTÁ LOCALIZADA:</p> <p>() Bairro () Comunidade quilombola () Assentamento () Sítio () Região administrativa () Comunidade/território indígena</p>		
ENDEREÇO:		BAIRRO:
CIDADE:	UF:	CEP:
<p>SUA CASA É: () Própria () Alugada () Financiada () Cedida () Outros</p>		
<p>QUANTAS PESSOAS RESIDEM EM SUA CASA? _____</p>		
<p>QUANTOS CÔMODOS POSSUI SUA CASA? () Um () Dois () Três () Quatro () Cinco () Mais de cinco</p>		
<p>QUAL MEIO DE TRANSPORTE VOCÊ MAIS UTILIZA:</p> <p>_____</p>		
<p align="center">QUAL O SEU NÍVEL DE ESCOLARIDADE</p>		

<input type="checkbox"/> Sem escolaridade/analfabeta <input type="checkbox"/> Apenas alfabetizada: leio e escrevo <input type="checkbox"/> Fundamental incompleto <input type="checkbox"/> Fundamental completo <input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto <input type="checkbox"/> Ensino médio completo <input type="checkbox"/> Ensino superior incompleto <input type="checkbox"/> Ensino superior completo
ATUALMENTE VOCÊ ESTÁ MATRICULADA NA REDE PÚBLICA? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
SE A RESPOSTA FOR SIM, ONDE? <input type="checkbox"/> no Ensino Médio <input type="checkbox"/> na EJA- ensino médio <input type="checkbox"/> na EJA- ensino fundamental
VOCÊ JÁ FEZ OU ESTÁ FREQUENTANDO ALGUM CURSO PROFISSIONALIZANTE? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
CASO SIM, QUAL CURSO E LOCAL? _____
SITUAÇÃO OCUPACIONAL: <input type="checkbox"/> Aposentada <input type="checkbox"/> Autônoma <input type="checkbox"/> Empregada <input type="checkbox"/> Desempregada <input type="checkbox"/> Profissional Liberal
POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
QUAL A RENDA DA FAMÍLIA? _____
QUAL A SUA FONTE DE RENDA? <input type="checkbox"/> Emprego fixo <input type="checkbox"/> Ambulante (emprego informal) <input type="checkbox"/> Vive com benefícios sociais do governo <input type="checkbox"/> Dona de negócio <input type="checkbox"/> Diarista <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Autônoma (trabalha por conta própria fazendo serviços diversos) <input type="checkbox"/> Trabalhadora temporária (trabalha quando é chamada por alguns dias ou meses) <input type="checkbox"/> Aposentada <input type="checkbox"/> Outra
QUAL SUA PARTICIPAÇÃO NA RENDA DA FAMÍLIA? <input type="checkbox"/> Não trabalho e sou sustentada pela família ou por outras pessoas <input type="checkbox"/> Trabalho, mas recebo ajuda financeira da família ou de outras pessoas <input type="checkbox"/> Trabalho, mas sou responsável apenas pelo meu próprio sustento <input type="checkbox"/> Trabalho e sou principal responsável pelo sustento da minha família <input type="checkbox"/> Trabalho, sou responsável pelo meu sustento e contribuo para o sustento da minha família
RECEBE ALGUM AUXÍLIO DO GOVERNO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
CASO SIM, QUAL (IS)? _____ _____
SE VOCÊ NÃO TRABALHA, EM QUAL ÁREA GOSTARIA DE TRABALHAR? _____ _____

QUEM É A PESSOA QUE MAIS CONTRIBUI NA RENDA TOTAL DA FAMÍLIA?

(☐) Você mesma (☐) Cônjuge/companheiro(a) (☐) Seus pais (☐) Seus filhos(as) (☐)
Outra pessoa

Autorizo o uso de minha imagem e dados para divulgação em minhas participação nas ações do curso

_____.

(☐) Sim (☐) Não

Assinatura da aluna

_____, AL, ____ de _____ de 2025.