



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

**Edital IFMA Campus São Raimundo das Mangabeiras nº33, de 20 de Setembro de 2021.**

**CHAMADA PÚBLICA PARA ACESSO AOS CURSOS DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA (FIC) PARA MULHERES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL.**

O Diretor Geral do Campus São Raimundo das Mangabeiras do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Maranhão, no uso de suas atribuições, faz saber aos interessados que estarão abertas as inscrições para o Curso de Produtor de Derivados do Leite, conforme as disposições a seguir.

**1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

1.1 A realização da Chamada Pública fica sob a responsabilidade da Coordenação Adjunta Local do Pronatec do Campus São Raimundo das Mangabeiras, que encaminhará ao setor competente de comunicação do IFMA as informações necessárias para divulgação das atividades do Processo Seletivo, além de providenciar e coordenar as ações inerentes à sua execução.

1.2 É de responsabilidade da candidata fazer o acompanhamento deste Edital.

1.3 A inscrição da candidata implicará o conhecimento e a tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.

**2. DO OBJETO**

2.1 O presente edital visa selecionar mulheres em situação de vulnerabilidade social, para participar do Curso FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA de PRODUTOR DE DERIVADOS DO LEITE do programa Bolsa Formação do Campus São Raimundo das Mangabeiras.

2.2 O curso objetiva viabilizar o acesso de mulheres em situação de vulnerabilidade social à qualificação profissional com vistas a elevação de escolaridade, inserção no mundo do trabalho, a equidade de gênero e a redução das desigualdades sociais; valorizando os saberes individuais e coletivos, incentivando o empreendedorismo e conseqüentemente a conquista de sua autonomia.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

### 3. DAS VAGAS

3.1 Para o Curso de Produtor de Derivados do Leite, o IFMA-Campus São Raimundo das Mangabeiras oferece 40 vagas conforme o quadro abaixo:

<b>CURSO</b>	<b>TURNO/ HORÁRIO</b>	<b>CARGA HORÁRIA</b>	<b>INICIO DAS AULAS</b>	<b>Nº DE VAGAS</b>
Produtor de Derivados do Leite	Noite  18:00h às 22:00h	200 horas	20/10	40

3.2 Serão reservadas 5 % das vagas para pessoas com deficiência.

### 4. CRONOGRAMA

4.1 O presente edital seguirá as etapas descritas no cronograma a seguir:

#### 1. CRONOGRAMA

<b>EVENTO</b>	<b>PERÍODO</b>	<b>LOCAL</b>
Inscrições/Entrevista social	27 a 30 de setembro	Centro de Referência de Assistência Social – CRAS do Município de São Raimundo das Mangabeiras
Resultado	04 de outubro	Site do IFMA-SRM, Centro de Referência de Assistência Social – CRAS do Município de São Raimundo das Mangabeiras
Interposição de recurso	05 e 06 de outubro	Centro de Referência de Assistência Social – CRAS do Município de São Raimundo das Mangabeiras
Convocação para matrícula	07 de outubro	Site do IFMA-SRM, Centro de Referência de Assistência Social – CRAS do Município de



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

		São Raimundo das Mangabeiras
Período de matrícula	11 a 13 de outubro	Secretaria do IFMA - SRM
Início das aulas	20 de outubro	IFMA – SRM

## **5. DAS INSCRIÇÕES**

5.1 As **inscrições são gratuitas** e serão realizadas no Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) do Município de São Raimundo das Mangabeiras, localizado à rua Paissandu, bairro Conceição, s/n, no período de **27 a 30 de setembro de 2021**, no horário de 08:00 às 12:00 e 14:00 às 17:00;

5.2 Se a inscrição for requerida por procuração, será necessária a apresentação da Carteira de Identidade do procurador (original) e procuração com firma reconhecida para tal fim.

5.3 A candidata inscrita por procuração assume total responsabilidade pelas informações prestadas por seu procurador no Formulário de Inscrição (Anexo I), arcando com as consequências de eventuais erros de preenchimento do mesmo.

5.4 A qualquer tempo poder-se-á anular a inscrição e a matrícula da candidata, desde que verificada qualquer falsidade nas declarações e/ou nos documentos apresentados.

5.5 Não serão aceitas inscrições por via postal, via fax, via Internet e/ou via correio eletrônico.

## **6. REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO**

6.1 Para candidatar-se a uma vaga do Curso de Produtor de Derivados do Leite, a interessada deverá obedecer aos seguintes requisitos:

- a) Identificar-se do gênero feminino (ou possuir identidade social);
- b) Ter, no mínimo, 16 anos;
- c) Possuir, no mínimo, o ensino fundamental incompleto;

6.2 No ato da Inscrição deverão ser apresentados os seguintes documentos:

- I- Ficha de inscrição devidamente preenchida;



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

- II- Cópia e original da Carteira de Identidade;
- III- Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- IV- Comprovante de residência atual (serão aceitos contas de energia elétrica, água, telefone, ou boletos que constem o endereço)
- V- Comprovante de escolaridade ou declaração emitida pela instituição de ensino (para candidatas que o possuírem)
- VI- Cópia do cartão Bolsa Família ou Número do NIS (para candidatas que o possuírem)
- VII- Comprovante de renda familiar (último pagamento se houver):
  - a) Assalariado: Cópia do contracheque;
  - b) Aposentado ou pensionista: Cópia extrato do último pagamento;
  - c) Autônomo (comerciante, profissional liberal, etc.): declaração de renda como autônomo (Anexo 2);
  - d) Trabalho informal (emprego doméstico sem carteira assinada, camelô, vendedor ambulante, “bicos” em geral): declaração de renda informal (Anexo II).

## **7. DO FUNCIONAMENTO DO CURSO**

7.1 O Curso de Produtor de Derivados do Leite será ministrado com carga horária de 200 horas, das 18:00h às 22:00h, de segunda a sexta, durante os meses de outubro a dezembro;

7.2 A turma será formada conforme a classificação das candidatas selecionadas, de acordo com o número de vagas.

## **8. DA CLASSIFICAÇÃO**

8.1 O Processo Seletivo será realizado pela análise dos documentos, da ficha de inscrição/entrevista, de caráter eliminatório.

8.2 A classificação final será feita em ordem alfabética.

8.3 Havendo empate, serão utilizados os seguintes critérios:

- 1º Candidata de maior idade;
- 2º Candidata com mais tempo fora da escola;



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

3º. Candidata que recebe Benefício Social (Bolsa família ou Benefício de Prestação Continuada)  
As demais classificadas ficarão no cadastro de reserva, podendo ou não ser chamadas conforme a necessidade do programa.

### **9. DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO**

9.1 A relação das candidatas aprovadas será divulgada no mural do Campus São Raimundo das Mangabeiras, no site do IFMA ([www.ifma.edu.br](http://www.ifma.edu.br)) e no CRAS do Município de São Raimundo das Mangabeiras no dia 04 de outubro de 2021.

9.2 As aprovadas terão o prazo de 24 (vinte e quatro) horas para interpor recursos, a contar da data da publicação do resultado;

9.3 O formulário de recursos (Anexo 4) preenchido e entregue no CRAS ou no protocolo do Campus São Raimundo das Mangabeiras;

9.4 Após análise, se julgados procedentes, os resultados dos recursos podem alterar a lista de contemplados;

9.5 O resultado após análise dos recursos será divulgado até o dia 07 de outubro de 2021.

### **10. DAS MATRÍCULAS E DAS RECLASSIFICAÇÕES**

10.1 As candidatas classificadas deverão comparecer a secretaria do campus São Raimundo das Mangabeiras para realizar sua matrícula no período de 11 a 13 de outubro, no horário de 08:30 as 11:30 e 14:30 as 17:30. O não comparecimento implicará na eliminação da candidata.

10.2 No ato da matrícula, a candidata que optar por vaga de pessoa com deficiência deverá apresentar cópia e original de Laudo Médico atual com o Número do CID 10, especificando a deficiência.

10.3 Estando a candidata impedida de realizar a matrícula, esta poderá ser feita por seu procurador.

10.4 A candidata aprovada e classificada que, por qualquer motivo, não efetuar a matrícula no período estipulado no item **9.1**, perderá o direito à vaga e será substituída pela primeira candidata da lista de excedentes e assim sucessivamente, obedecendo ao constante nos itens **7.4** e **7.5**.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

**11. DISPOSIÇÕES FINAIS**

11.1 Será considerada desistente e, portanto, eliminada do Processo Seletivo, a candidata que não comparecer ou não se fizer representar no ato da matrícula.

11.2 Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação Local do Programa Bolsa Formação do Campus São Raimundo das Mangabeiras.

11.3 Informações adicionais poderão ser obtidas na Coordenação Geral do Programa Bolsa Formação por meio do telefone (86) 9 9937-4555.

São Raimundo das Mangabeiras, 20 de setembro de 2021.

Jânio Fernandes Silva

Diretor Geral do Campus São Raimundo das Mangabeiras



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA  
CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA  
CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO - CANDIDATA

CAMPUS:	DATA:
Nº DE INSCRIÇÃO:( PREENCHIMENTO DO CAMPUS)	

I – IDENTIFICAÇÃO DA CANDIDATA

1. Nome					
Tem apelido?					
2. Endereço:	Rua: _____ Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Ponto de referência: _____				
3. Telefones:	Residencial:		Celular (es):		
	Trabalho:		Recado:		
4. Tem E-mail (s)?	Coloque aqui o endereço:				
5. Tem facebook?	Coloque aqui nome do perfil:				
6. Data de Nascimento:	____/____/____	Local:	Cidade:		Estado:
7. Nº de RG			Órgão Expedidor:		
8. Nº CPF:					
9. Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Solteira <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Separada/divorciada/desquitada <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Viúva				

II – CARACTERIZAÇÃO SOCIOFAMILIAR

10. Nº de Filhos	<input type="checkbox"/> Nenhum	_____ filhos
11. Número de pessoas reside com você	_____ pessoas	



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

<b>12. Você reside com:</b>			
PARENTESCO	IDADE	OCUPAÇÃO/PROFISSÃO	VALOR DA RENDA MENSAL (R\$)
TOTAL DA RENDA FAMILIAR/MÊS			
<b>13. Você ou outro membro da família recebe algum tipo de benefício social do Governo Federal (Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada (BPC))?</b>			
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim.   Qual? _____			
Valor em R\$: _____ ( _____ )			
<b>14. Outras fontes de renda adicionais (especificação e valor):</b>			
FONTE DE RENDA		VALOR EM (R\$)	
<b>15. Qual sua participação na renda da sua família?</b>		<input type="checkbox"/> Não trabalho e sou sustentado 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, sou responsável pelo meu sustento e contribuo para o sustento da minha família. <input type="checkbox"/> Trabalho e sou principal responsável pelo sustento da minha família.	
<b>16. Condições de moradia</b>		A casa /apartamento que você reside é: <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Coabitada <input type="checkbox"/> Cedida	
<b>17. Se você paga aluguel ou financiamento, qual o valor</b>		R\$ _____ ( _____ )	





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

mensal atual?	
18. Possui alguma deficiência?	( ) Não ( ) Sim, qual: ( ) intelectual ( ) física ( ) auditiva ( ) visual Especificar: _____
19. Você tem alguma doença crônica?	( ) Não ( ) Sim, qual doença? _____ Toma algum medicamento de uso contínuo? ( ) Não ( ) Sim, qual? _____

### III – DADOS ESCOLARES E PROFISSIONAIS

20. Qual o seu nível de escolaridade?	( ) Sem escolaridade/analfabeta ( ) Apenas Alfabetizada: <b>leio e escrevo</b> ( ) Fundamental Incompleto ( ) Fundamental Completo ( ) Ensino Médio Incompleto ( ) Ensino Médio Completo ( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo
21. Você estuda atualmente?	( ) Não ( ) Sim
	22. Se não, há quanto tempo você está sem estudar? ( ) Há menos de 05 anos ( ) De 06 a 10 anos ( ) De 11 a 18 anos ( ) De 19 a 24 anos ( ) De 25 a 30 anos ( ) Há mais de 30 anos ( ) Nunca frequentei a escola
	23. Se você está sem estudar, em que série parou? _____
	24. Você já fez ou está frequentando algum curso profissionalizante? Não ( ) Sim ( ) Qual (is) e local que cursou? _____ _____ _____

### IV – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

<b>25. Como tomou conhecimento do curso?</b>	<input type="checkbox"/> Internet (site) <input type="checkbox"/> Jornal / Rádio / TV <input type="checkbox"/> Cartaz / Folheto <input type="checkbox"/> Outdoor <input type="checkbox"/> Faixa/Informação de Amigos/Colegas <input type="checkbox"/> No próprio Campus <input type="checkbox"/> Visita dos gestores <input type="checkbox"/> Organizações sociais/lideranças da minha comunidade <input type="checkbox"/> Carro/bicicleta som <input type="checkbox"/> outros.
<b>26. Você já fez outro curso no IFMA? ( ) SIM ( ) NÃO</b>	Qual curso? Você concluiu? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Se não concluiu qual (ais) o(s) motivo(s)? <input type="checkbox"/> financeiro <input type="checkbox"/> falta de apoio dos pais <input type="checkbox"/> falta de apoio do cônjuge ( não tinha com quem deixar os filhos <input type="checkbox"/> tinha que trabalhar <input type="checkbox"/> Outros motivo _____
<b>27. Qual meio de transporte você vai utilizar caso seja aprovada para o curso?</b>	Meio de transporte _____ Valor do transporte diário _____
<b>28. Com quem pretende deixar os seus filhos para participar das aulas?</b>	<input type="checkbox"/> pai da criança <input type="checkbox"/> creches <input type="checkbox"/> avós <input type="checkbox"/> na escola <input type="checkbox"/> amiga (o) <input type="checkbox"/> outros parentes
<b>29. Quais as suas maiores habilidades? (pode marcar mais de uma opção)</b>	<input type="checkbox"/> costurar <input type="checkbox"/> pescar <input type="checkbox"/> cozinhar <input type="checkbox"/> bordar <input type="checkbox"/> pintar <input type="checkbox"/> crochê <input type="checkbox"/> plantar <input type="checkbox"/> dançar <input type="checkbox"/> cantar <input type="checkbox"/> outros _____

**V – DOCUMENTOS ENTREGUES:**

- Cópia do RG
- Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- Comprovante de residência (última conta recebida);
- Comprovante de escolaridade (para candidatas que o possuir);
- Cópia do cartão Bolsa Família ou Número do NIS (para candidatas que o possuir);
- Comprovante de renda familiar ou declaração de autônomo ou informal.

Assinatura da Candidata: \_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

---

**Responsável pela aplicação deste instrumento de inscrição**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MARANHÃO-IFMA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA TECNOLÓGICA**  
**CAMPUS SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS**

**ANEXO II**  
**AUTODECLARAÇÃO DE RENDA**  
**Autônomo, profissional liberal, agricultor familiar ou informal.**

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as informações contidas neste formulário correspondem a verdade.

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, residente na rua  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, trabalho como  
\_\_\_\_\_, no endereço localizado na Rua  
\_\_\_\_\_, N.º \_\_\_\_\_, tenho renda mensal no  
valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

E para que surtam efeitos legais e por ser verdade firmo o presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura Testemunha 1

RG:

CPF:

Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura Testemunha 2

RG:

CPF:

Endereço:

**Todos os declarantes desse termo devem ser maiores de 18 anos.**