

ANEXO I - AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, declaro para o fim específico de concorrer a reserva de vagas no Edital 00/2026 do curso de Pós-graduação MBA em Gestão Empresarial do IFPE Campus-Paulista com base na Portaria Normativa MEC nº. 13 de 11 de maio de 2016, que me identifico como (marcar apenas uma das opções):

[] Preto

[] Pardo

[] Indígena

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar negro/pardo/indígena.

Características fenotípicas. Especifique:

Declaro, também, estar ciente de que, a comprovação da falsidade desta declaração, em procedimento que me assegure o contraditório e a ampla defesa, tornará minha classificação no edital sem efeito o que implicará a minha exclusão do processo seletivo e que, caso a comprovação de falsidade seja após a matrícula, implicará o cancelamento da minha matrícula nesta Instituição de Ensino, em ambos os casos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

Declaro, ainda, estar ciente de que poderei ser convocado, a qualquer tempo, por comissões especiais do IFPE-Campus Paulista para verificação da afirmação contida na presente declaração.

_____ de _____ de _____

ANEXO II - AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – PCD

Eu, _____, portador do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro ao IFPE CAMPUS PAULISTA que, conforme CID N°. _____, constante no laudo médico em anexo, possui a(s) seguinte(s) deficiência(s):

[] **Deficiência física** - (Alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismo, membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções – Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004).

[] **Deficiência auditiva** - (Perda bilateral, parcial ou total, de quarenta e um decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000Hz e 3.000Hz. - Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004).

[] **Deficiência visual** - (Cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; a baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; os casos nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60o; ou a ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores – Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004; Visão Monocular – Lei nº 14.126/2021).

[] **Deficiência Intelectual** - (Funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos dezoito anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como: a) comunicação; b) cuidado pessoal; c) habilidades sociais; d) utilização dos recursos da comunidade; e) saúde e segurança; f) habilidades acadêmicas; g) lazer; h) trabalho – Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004).

[] **Deficiência múltipla** - (Associação de duas ou mais deficiências – Redação dada pelo Decreto nº 5.296/2004, art. 5º, §1º).

[] **Transtorno do Espectro Autista** - (A pessoa com transtorno do espectro autista é considerada pessoa com deficiência, para todos os efeitos legais. É aquela com síndrome clínica caracterizada por: a) deficiência persistente e clinicamente significativa da comunicação e das interações sociais, manifestada por deficiência marcada de comunicação verbal e não verbal usada para interação social; ausência de reciprocidade social; falência em desenvolver e manter relações apropriadas ao seu nível de desenvolvimento; b) padrões restritivos e repetitivos de comportamentos, interesses e atividades, manifestados por comportamentos motores ou verbais estereotipados ou por comportamentos sensoriais incomuns; excessiva aderência a rotinas e padrões de comportamento ritualizados; interesses restritos e fixos – cf. Lei nº 12.764/2012). O laudo médico com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, atesta a espécie e grau da deficiência.

_____/____ de ____ de _____

Assinatura do (a) declarante

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE CANDIDATO/A QUILOMBOLA

AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrito/a no CPF sob o nº _____, portador/a do RG nº _____, DECLARO que sou quilombola de comunidade identitária tradicional pertencente ao quilombo _____ e resido nesta comunidade quilombola/ identitária tradicional, localizada no município de _____, estado _____. DECLARO, ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas neste documento poderá ensejar a aplicação de medidas administrativas e judiciais, estas nos âmbitos civil e/ou criminal, além da perda do direito à vaga reservada ao/à candidato/a quilombola no processo referente ao Edital 00/2026 do curso de Pós-graduação MBA em Gestão empresarial do IFPE-Campus Paulista. Por ser verdade, firmo e dato a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do/a declarante

Assinatura do/a candidato/a ou responsável legal (se menor de 18 anos)

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO E DE RESIDÊNCIA EM COMUNIDADE QUILOMBOLA

A comunidade quilombola ou comunidade identitária tradicional _____
_____ DECLARA, para fins de concessão do direito à vaga reservada no processo seletivo regido pelo Edital 00/2026 do curso de Pós-graduação MBA em Gestão empresarial do IFPE-Campus Paulista, que o/a candidato/a _____, inscrito/a no CPF sob o nº _____, é reconhecido/a como membro do nosso povo e mantém vínculo social, cultural, político e familiar com esta comunidade, localizada no município de _____, estado _____. Por ser expressão da verdade, firmo e dato a presente declaração.

Identificação de representante da comunidade:

Nome completo: _____

CPF: _____

RG: _____

Entidade: _____

Cargo ocupado: _____

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

Assinatura: _____

ANEXO IV – REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO DO NOME SOCIAL

Estudante: _____

Nome Social: _____

Data de nascimento: ____/____/____ / N° de Matrícula: _____

Curso: _____

Ano Letivo: _____

Endereço (Rua, Avenida, Etc.): _____

N° _____, Apt. _____, Bairro: _____

Cidade: _____, UF: _____

CEP: _____

Telefone: _____

O(a) estudante matriculado(a) com o número _____, do curso de _____, solicita que seja utilizado o Nome Social _____ nos registros acadêmicos da IFPE de acordo com a Resolução N° 39/2015- CONSUP, do dia 07 de agosto de 2015.

____/____/____

Data e Assinatura do(a) estudante

Requerimento Autorizado em: ____/____/____

Diretor Geral do Campus

ANEXO V – MEMORIAL DE ANÁLISE CURRICULAR

Indicadores	Pontuação Unitária	Pontuação Máxima
Apresentação completa dos documentos contidos no item 4 deste edital	-	10
Curso de Graduação concluído na área de Administração ou gestão, Direito, Economia, Ciências Contábeis.	Contabilizado apenas um único título.	10
Curso de Graduação concluído em qualquer área do conhecimento.	Contabilizado apenas um único título.	5
Cursos de capacitação correlato á área de atuação, no mínimo, 80 horas/aula, após a conclusão do ensino médio	2	10
Cursos de capacitação correlato á área de atuação de, no mínimo, 60 horas/aula, após a conclusão do ensino médio	2	10
Cursos de capacitação correlato á área de atuação de, no mínimo, 40 horas/aula, após a conclusão do ensino médio	2	10
Cursos de capacitação correlato á área de atuação no mínimo, 30 horas/aula, após a conclusão do ensino médio	2	10
Cursos de capacitação correlato á área de atuação no mínimo, 20 horas/aula, após a conclusão do ensino médio	2	10
Tempo de experiência profissional (na área de Administração/Gestão em instituições privadas ou do terceiro setor ou como servidor público da rede federal, estadual ou municipal, desde que na área de Administração/gestão).	Dois pontos por semestre de trabalho (comprovado por documento)	10
Experiência profissional em qualquer área do conhecimento.	Um ponto por semestre de trabalho (comprovado por documento)	5
Experiência profissional como Gestor na área privada ou público (assessoria a gestão, direção, coordenação, chefe de divisão, chefe de seção, chefe de departamento).	Dois pontos por semestre de trabalho (comprovado por documento)	5
Produção bibliográfica na área de ciências sociais aplicadas (últimos 5 anos)	1	5
Produção técnica (últimos 5 anos): assessoria e consultoria; cursos de curta duração ministrado;	1	5
Orientações (tese, dissertação ou monografia)	1	5
Pontuação máxima		100

QSeleção - realização do processo seletivo

ANEXO VI - BAREMA - ANÁLISE DO CURRÍCULO

Indicadores	Pontuação Mínima	Pontuação Máxima	Quantidade de comprovações
Apresentação completa dos documentos contidos no item 4 deste edital	10	10	-
Curso de Graduação concluído na área de Administração ou gestão, Direito, Economia, Ciências Contábeis.	10	10	1
Curso de Graduação concluído em qualquer área do conhecimento.	5	5	1
Cursos de capacitação correlato à área de atuação, no mínimo, 80 horas/aula, após a conclusão do ensino médio	2	10	Até 5
Cursos de capacitação correlato à área de atuação de, no mínimo, 60 horas/aula, após a conclusão do ensino médio	2	10	Até 5
Cursos de capacitação correlato à área de atuação de, no mínimo, 40 horas/aula, após a conclusão do ensino médio	2	10	Até 5
Cursos de capacitação correlato à área de atuação no mínimo, 30 horas/aula, após a conclusão do ensino médio	2	10	Até 5
Cursos de capacitação correlato à área de atuação no mínimo, 20 horas/aula, após a conclusão do ensino médio	2	10	Até 5
Tempo de experiência profissional (na área de Administração/Gestão em instituições privadas ou do terceiro setor ou como servidor público da rede federal, estadual ou municipal, desde que na área de Administração/gestão).	2	10	Dois pontos por semestre
Experiência profissional em qualquer área do conhecimento.	1	5	Um ponto por semestre
Experiência profissional como Gestor na área privada ou público (assessoria a gestão, direção, coordenação, chefe de divisão, chefe de seção, chefe de departamento).	1	5	Um ponto por semestre
Produção bibliográfica na área de ciências sociais aplicadas (últimos 5 anos)	1	5	Até 5
Produção técnica (últimos 5 anos): assessoria e consultoria; cursos de curta duração ministrado;	1	5	Até 5
Orientações (tese, dissertação ou monografia)	1	5	Até 5
Pontuação máxima		100	

QSeleção - realização do processo seletivo

ANEXO VII – TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/ÁUDIO

Neste ato, eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, portador/a do RG nº _____, inscrita/o no CPF sob o nº _____, residente na/o _____, nº _____, município _____, estado _____, AUTORIZO o uso de minha

imagem/áudio somente para efeitos de análise de recurso ou denúncias no Processo seletivo do curso de Pós-graduação MBA em Gestão empresarial do IFPE-Campus Paulista, regido pelo Edital ___/2026.

Esta autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem/áudio de que trata este Termo em todo o território nacional. Por esta ser a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em duas (2) vias de igual teor e forma.

Cidade: _____ Data: _____

Assinatura da/o candidata/o

Nome da/o responsável legal: _____

Assinatura da/o responsável legal

Telefone para contato: _____

ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE IDENTIDADE INDÍGENA

Eu, _____, inscrita/o no CPF sob o nº _____, portador do RG nº _____, DECLARO que sou indígena, pertencente à etnia indígena _____, e resido na comunidade _____, localizada na terra indígena _____, próxima ao município _____, estado _____. DECLARO, ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas neste documento poderá ensejar a aplicação de medidas administrativas e judiciais, estas nos âmbitos civil e/ou criminal, além da perda do direito à vaga reservada à/ao candidata/o indígena no Edital ___/2026 do curso de Pós-graduação MBA em Gestão empresarial do IFPE-Campus Paulista. Por ser verdade, firmo e dato a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura da/o declarante

Assinatura do/a candidato/a ou responsável legal (se menor de 18 anos)

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – CANDIDATO INDÍGENA

Nós, abaixo-assinado, residentes na Comunidade _____, localizada em Estado _____, CEP _____, declaramos para os devidos fins de direito que o(a) estudante _____, RG _____, CPF _____, nascido (a) e _____, é INDÍGENA, residente nesta comunidade, mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade, dato e assino.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura de Liderança: _____

Nome: _____ CPF: _____

Contato: _____

Assinatura de Liderança: _____

Nome: _____ CPF: _____

Contato: _____

Assinatura Assinatura do Cacique e Vice-cacique _____

Nome: _____ CPF: _____

Contato: _____

