



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Porto Alegre
Gabinete da Direção

ANEXO I - FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

NOME: _____
IDENTIDADE _____ ESTADO CIVIL _____
ENDEREÇO _____
BAIRRO _____ CIDADE _____
TELEFONE _____
NIS: _____ (Se inscrito no CadÚNICO)

2. SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO

() RENDA de até 1,5 Salário Mínimo Nacional por pessoa do grupo familiar (devem ser preenchidas e observadas as determinações dos itens 3 e 4 abaixo)

3. INFORMAÇÕES SOBRE MORADIA

CONDIÇÕES DE MORADIA DO SOLICITANTE:

() RESIDE COM OS PAIS () RESIDE COM CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A) () RESIDE SOZINHO () RESIDE COM _____

IMÓVEL

() PRÓPRIO () ALUGADO () EM ÁREA VERDE () FINANCIADO () PRÓPRIO EM TERRENO ALHEIO
() CEDIDO () RESIDE DE FAVOR () PENSIONATO () DIVIDE ALUGUEL
() OUTRO _____

Anexar cópia frente e verso de comprovante de residência (água, luz ou telefone), a contar de dois meses antes do lançamento deste edital (não precisa estar paga).

4. PARTICIPANTES DO GRUPO FAMILIAR INCLUSIVE O SOLICITANTE (definido para este fim como o conjunto de pessoas que residem na mesma casa e/ou contribuem para a renda familiar e/ou dependem da renda familiar declarada pelo solicitante, devem ser anexadas cópia frente e verso dos documentos).

Nome	Idade	Vínculo *	Ocupação **	Participação Renda Familiar *** (Em R\$)	Tipo de Comprovante de Renda Anexado ****
------	-------	-----------	-------------	--	---

OBS: No caso de pagamento de PENSÃO ALIMENTÍCIA, registre o Beneficiário como participante do grupo, indicando a situação "PENSÃO" no campo Vínculo, e anexe os documentos comprobatórios da situação.

* Vínculo é o grau de parentesco ou afinidade com o solicitante (ex: pai, tio, cônjuge, companheiro, amigo, etc.)

** Atividade remunerada ou não (ex: estudante, do lar, informal, motorista, s/ocupação (crianças), desempregado, etc.)

*** No caso de o participante não contribuir com a renda familiar preencha com 0,00

**** Descrição do comprovante (contracheque, declaração com testemunhas, carteira de trabalho, extrato bancário (pensionistas), etc.)

DECLARO, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO SÃO VERDADEIRAS, E QUE PODERÃO SER VERIFICADAS PELA COPERSE POR VISITA E/OU ENTREVISTA. OUTROSSIM, INFORMO QUE ESTOU CIENTE DE QUE, SE COMPROVADA A OMISSÃO E/OU INVERACIDADE NAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E/OU NOS DOCUMENTOS APRESENTADOS, FICO SUJEITO ÀS PENALIDADES LEGAIS CABÍVEIS, INCLUSIVE SENDO SUSPENSO O BENEFÍCIO, SE FOR O CASO. ESTOU CIENTE DE QUE A FALTA PARCIAL OU TOTAL DE INFORMAÇÕES E/OU DOCUMENTOS É DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE, SENDO ESTA SITUAÇÃO MOTIVO PARA INDEFERIMENTO DESTA SOLICITAÇÃO.

ASSINATURA DO SOLICITANTE: _____
(conforme o documento de identidade)

DATA: ____/____/2025

ANEXO I - A - SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

(Documentos necessários)

a) Identificação do candidato e de todas as pessoas de seu grupo domiciliar (documentação de forma eletrônica):

- Documento de identidade (do candidato e de cada membro do grupo familiar);
- Certidão de nascimento, para os menores de 18 anos;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social, para os maiores de 18 anos, inclusive aqueles que nunca trabalharam (do candidato e de cada membro do grupo familiar).

b) Renda formal (documentação de forma eletrônica):

- Comprovantes de renda do candidato e das pessoas que integram seu grupo domiciliar e possuem vínculo formal de emprego.

c) Renda informal (documentação de forma eletrônica):

- Declaração indicando a renda mensal do candidato ou de pessoas de seu grupo domiciliar que trabalhem em atividades informais ou autônomas (ANEXO VI).

Os documentos devem estar datados e assinados pelo solicitante, e devem ser enviados junto com o Anexo I através do formulário de solicitação de isenção, conforme consta no presente Edital.

ANEXO II - PONTUAÇÃO PARA ANÁLISE DE CURRÍCULO

Instruções:

1. A coluna "Página do documento pdf" deve ser preenchida com os números de página do currículo documentado onde constam a comprovação da pontuação solicitada; o não preenchimento desta coluna implicará na exclusão da pontuação no item.
2. a coluna "Preenchimento do candidato" deverá ser preenchida com a pontuação pretendida pelo candidato no item.

Descrição do Item a ser pontuado	Pontos	Páginas do documento .pdf	Preenchimento do candidato	Preenchimento da Comissão
a) Curso de especialização <i>lato sensu</i> área de informática na educação (pontua apenas uma vez) (para comprovar anexar diploma de conclusão do curso)	2			
b) Exercício do magistério na educação básica, profissional ou superior. Será pontuado quando o candidato possuir o exercício do magistério, de no mínimo dois semestres letivos. (Valor fixo de 2 (dois) pontos, independente se possuir mais do que dois semestres letivos). (para comprovar anexar cópia do contrato de trabalho ou cópia das folhas da carteira de trabalho)	2			
c) Experiência em desenvolvimento de sistemas de informática, que deve ser de, pelo menos, um ano (valor fixo de 2 (dois) pontos, independente se possuir mais do que um ano de experiência) (para comprovar anexar cópia do contrato de trabalho ou cópia das folhas da carteira de trabalho)	2			
d) Registro de software realizado (2 pontos para cada registro – totalizando no máximo 4 (quatro) pontos) (para comprovar anexar cópia do registro junto ao INPI)	2			
e) Curso de especialização <i>lato sensu</i> em área não citada no item a) (totalizando no máximo 2 pontos) (para comprovar anexar diploma de conclusão do curso)	1			
f) Artigo publicado em revista na área de informática na educação, com issn (máximo de 4 (quatro) pontos) ¹	1			
g) Artigo publicado em revista na área de educação, com issn (máximo de 3 (três) pontos) ⁹	1			
h) Artigo publicado em revista na área de informática, com issn (máximo de 3 (três) pontos) ⁹	1			

¹ Para comprovar a publicação é necessário anexar cópia do artigo - capa, sumário, primeira e última páginas do texto, devendo constar na publicação o local onde foi publicado.

i) Artigo publicado em revista, com issn, de área diferente das citadas nos itens c), d) e e) (máximo de 2 (dois) pontos) ⁹	1			
j) Artigo completo publicado em anais de evento na área de informática na educação (máximo de 4 (quatro) pontos) ⁹	1			
k) Artigo completo publicado em anais de evento na área de educação (máximo de 3 (três) pontos) ⁹	1			
l) Artigo completo publicado em anais de evento na área de informática (máximo de 3 (três) pontos) ⁹	1			
m) Artigo completo publicado em anais de evento de áreas não citadas nos itens g), h) e i) (máximo de 2 (dois) pontos) ⁹	1			
n) Publicação de livro, com isbn, ou capítulo de livro na área de informática na educação ² (máximo de 2 (dois) pontos)	1			
o) Publicação de livro, com isbn, ou capítulo de livro na área de informática ou na área de educação (máximo de 1 (um) ponto) ¹⁰	1			
p) Participação como integrante de projetos de ensino, pesquisa, extensão e/ou inovação tecnológica nas áreas de educação, informática ou informática na educação (máximo de 3 (três) pontos) ³	1			
q) Participação como integrante em projetos de ensino, pesquisa, extensão e/ou inovação tecnológica em área diferente da citada no item p (máximo de 2 (dois) pontos) ¹¹	1			
Somatório da pontuação:	-			
Nota do currículo Lattes (Somatório da Pontuação/44*10):	-			

² Para comprovar a publicação da obra é necessário anexar cópia do livro/capítulo - capa, sumário, primeira e última páginas do texto, devendo constar nos documentos enviados o ISBN ou ISSN.

³ Para comprovar a participação em projetos anexar declaração do coordenador do projeto ou do órgão competente que realiza o registro desse tipo de ação.

ANEXO III - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL

Campus: Porto Alegre *Curso pretendido:* Mestrado Profissional em Informática na Educação

Nome completo da/do Candidata/Candidato: _____

Nome e telefone de uma pessoa para contato, no caso da/do candidata/candidato estar impedida/impedido de dar maiores esclarecimentos: _____

Assinale se apresenta alguma(s) das condições listadas abaixo. Pode assinalar mais de uma condição:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Deficiência Física | <input type="checkbox"/> Transtorno do Espectro Autista |
| <input type="checkbox"/> Surdez | <input type="checkbox"/> Altas Habilidades/Superdotação |
| <input type="checkbox"/> Deficiência Auditiva (baixa audição) | <input type="checkbox"/> Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) |
| <input type="checkbox"/> Cegueira | <input type="checkbox"/> Dislexia |
| <input type="checkbox"/> Baixa Visão | <input type="checkbox"/> Disgrafia |
| <input type="checkbox"/> Visão Monocular | <input type="checkbox"/> Disortografia |
| <input type="checkbox"/> Surdocegueira | <input type="checkbox"/> Discalculia |
| <input type="checkbox"/> Deficiência Intelectual | <input type="checkbox"/> Dislalia |
| <input type="checkbox"/> Deficiência Múltipla | <input type="checkbox"/> Outra necessidade educacional específica: |

Caso necessite de algum(ns) dos atendimentos especiais listados abaixo, assinale a(s) alternativa(s) correspondente(s) - Pode assinalar mais de uma condição:

- Acesso facilitado em função de dificuldade de locomoção ou uso de cadeira de rodas.
- Mesa adequada a uma cadeira de rodas.
- Cadeira e mesa adequadas à minha estatura ou amputação.
- Realização da prova em ambiente com poucas pessoas.
- Presença de um acompanhante que permanecerá fora da sala a minha disposição.
- Permissão para uso de Tecnologia Assistiva (prótese, órtese, lupas, aparelho auditivo) de minha propriedade.

- () Permissão para uso de medicamento durante a prova.
- () Computador com editor de textos para digitação.
- () Computador com software leitor de tela NVDA.
- () Prova impressa em braile.
- () Prova impressa com fonte ampliada para 18.
- () Presença de intérprete de Libras.
- () Prova filmada em Libras.
- () Auxílio Ledor (serviço de leitura da prova).
- () Auxílio Transcritor (serviço de preenchimento da prova e/ou escrita da redação para alunos impossibilitados ou com muita dificuldade de escrever ou preencher o cartão resposta).
- () Correção da minha redação adaptada em função de minha primeira língua ser a Libras.
- () Tempo adicional para realização da prova (adição de 1 hora ou até 1/3 do tempo total permitido às/aos demais candidatas/candidatos), mediante parecer de profissional da área da saúde).
- () Tempo para amamentação.

Caso tenha alguma solicitação diferente das listadas acima, envie e-mail para secretaria.pos@poa.ifrs.edu.br.

Para outras solicitações, estou ciente que o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS) atenderá o solicitado levando em consideração critérios de viabilidade e razoabilidade. Caso o IFRS, por algum motivo, não disponha exatamente da condição ou solicitação referida acima, a Comissão de Seleção, através de pessoa capacitada para tal, entrará em contato com a/o candidata/candidato para encontrar uma outra opção, de forma a não prejudicá-lo(a).

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura da/do declarante

ANEXO IV - FORMULÁRIO PARA AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL PARA PROCESSO DE INGRESSO DISCENTE

Eu, _____, RG: _____, CPF: _____, declaro para o fim específico de concorrer à reserva de vagas destinadas a pretos e pardos no Processo de Ingresso Discente no Processo de Seleção para o curso de **Pós-graduação – Mestrado Profissional em Informática na Educação** do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS) – Campus Porto Alegre, com base na Lei nº 12.711, de 29/08/2012, regulamentada pelo Decreto nº 7.824, de 11/10/2012, e implementada pela Portaria Normativa nº 18, do Ministério da Educação, de 11/10/2012, que sou:

() Preto

() Pardo

() Indígena da Etnia _____ Pertencço à Aldeia: _____ situada no Município de _____, no Estado _____.

Declaro também estar ciente que, se for comprovada falsidade desta declaração, a minha classificação no processo seletivo será tornada sem efeito, o que implicará em cancelamento da minha opção pelo sistema de reserva de vagas e conseqüente perda da vaga.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura da/do declarante

ANEXO V - FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
Curso de Pós-Graduação em Mestrado Profissional em Informática na Educação
Processo Seletivo 2025

1. Fase: Processo de Inscrições

Número de inscrição: _____

Nome do candidato: _____

2. Fundamentação do Recurso

3. Lista de anexos

Porto Alegre, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, _____, RG _____, e CPF _____ DECLARO, sob as penas da legislação civil e penal, que exerço atividade informal / autônoma remunerada e sem registro em CTPS e também não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado informal / autônomo se aproximam do valor mensal de R\$ _____ (_____).

Exercendo: _____

(descreva sua atividade)

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFRS – Campus Porto Alegre, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Porto Alegre, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Declarante



Emitido em 21/03/2025

ANEXO DE EDITAL N° 12/2025 - GAB-POA (11.01.06.02)
(N° do Documento: 7)

(N° do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 21/03/2025 10:07)

SERGIO WESNER VIANA

DIRETOR

IFRS / CP-POA (11.01.06)

Matrícula: ###799#7

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifrs.edu.br/documentos/> informando seu número: 7
, ano: 2025, tipo: ANEXO DE EDITAL, data de emissão: 21/03/2025 e o código de verificação: 52f879433b