



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS - Campus Pouso Alegre

EDITAL Nº11/2025/POA-CEXT/DDE/POA/IFSULDEMINAS

3 de dezembro de 2025

EDITAL Nº 70/2025

EDITAL SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA ATUAR NO PROJETO DE EXTENSÃO - Meu Amigo Bicho: Promovendo a Posse Responsável e o Bem-Estar Animal

O DIRETOR- GERAL DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS CAMPUS POUSO ALEGRE, TORNA PÚBLICO O PRESENTE EDITAL PARA ABERTURA DE INSCRIÇÕES, VISANDO À SELEÇÃO DE CANDIDATO(S) À FUNÇÃO DE BOLSISTA DE PROJETO DE EXTENSÃO .

1. Este processo seletivo tem como objetivo selecionar 02 bolsistas, remunerados, para atuar no projeto de extensão: **“Meu Amigo Bicho: Promovendo a Posse Responsável e o Bem-Estar Animal”** aprovado no Edital nº 66/2025- BOLSA DE EXTENSÃO- NIPE- IFSULDEMINAS- Campus Pouso Alegre.

2. Esta seleção abrangerá os requisitos, número de vagas, carga horária, remuneração e atribuições, a seguir descritos:

DA BOLSA DE EXTENSÃO

PÚBLICO- ALVO/REQUISITOS -

Estudante(s) regularmente matriculados (as) em um curso técnico na modalidade integrado ao ensino médio do IFSULDEMINAS - Campus Pouso Alegre

Informações sobre a bolsa

Nº de vagas	Carga horária semanal	valor da bolsa/mês	Período de atividades
02	20 horas	R\$300,00	Dezembro/25 a março de 2026

Atribuições do (s) bolsista (s)

- Assinar o termo de compromisso, conforme anexo I
- Cumprir as atividades previstas no Plano de Trabalho;
- Enviar o relatório de atividades mensal até o 25º dia do mês de realização das atividades.
- Enviar o relatório final de atividades no mês de conclusão do projeto

- Participar de reuniões com a coordenação do projeto e colaborar no planejamento das atividades do grupo
- Elaborar o Relatório Final de seu plano de extensão e entregar ao coordenador até 30 dias após a conclusão dos trabalhos.
- Executar as atividades solicitadas pelo coordenador do projeto.

LOCAL DAS ATIVIDADES

Campus Pouso Alegre e eventualmente ambiente externo

2. DAS INSCRIÇÕES

2.1. Para se inscrever o candidato deve enviar os documentos, conforme item 2.1.1, para o email: andreza.santos@ifsuldeminas.edu.br, Colocar no assunto: BOLSA DO PROJETO MEU AMIGO BICHO. Período de inscrição: 04/12/2025 a 08/12/2025

2.1.1. Documentos necessários para inscrição

- a) Cópia do RG (frente e verso) e do CPF;
- b) Comprovante de dados bancários tais como Cópia do cartão em nome do aluno bolsista (em qualquer banco, também válida conta poupança); Print dos dados bancários desde que seja possível identificar o nome completo e os dados bancários do candidato.
- c) Termo de compromisso do bolsista (Anexo I) preenchido e assinado
- d) Autorização dos pais ou responsável, autorizando SUGESTÃO: Declaração dos pais ou responsáveis autorizando o recebimento da bolsa e dando ciência e concordância com responsabilidades assumidas pelo bolsista, no caso de alunos menores de 18 anos, conforme modelo do Anexo II.
- e) Currículo lattes - informar no email o link de acesso ao lattes

3. DO PROCESSO DE SELEÇÃO

3.1. Pré-requisitos

1. Para ser selecionado o candidato precisa comprovar Disponibilidade para cumprimento da de carga horária, em acordo com a Coordenação Responsável pelo projeto;
2. Não receber bolsa do IFSULDEMINAS, EXCETO o recebimento de auxílios de assistência estudantil como alimentação, moradia e transporte
3. Ter disponibilidade de execução das atividades, em acordo com a Coordenação Responsável pelo projeto;
4. Estar regularmente matriculado em um curso técnico na modalidade integrado ao ensino médio do IFSULDEMINAS - Campus Pouso Alegre.
- 5- Aceitar todas as condições do edital

3.2. Seleção

A seleção dos candidatos será feita através de entrevista, com critérios previamente estabelecidos pela coordenadora do projeto. A entrevista será online, via google meet. O link de acesso à entrevista será enviado no mesmo endereço de email informado no termo de compromisso (anexo I)

4. DOS RECURSOS

4.1. Para este processo seletivo não caberão recursos.

5. DO RESULTADO

5.1. Os resultados dos inscritos e da classificação final serão divulgados no site do IFSULDEMINAS Campus Pouso Alegre.

6. DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1. A constatação, a qualquer tempo, de informação falsa, dará ensejo ao desligamento do bolsista/voluntário, sem prejuízo das demais providências cabíveis.

6.2. A participação neste processo seletivo não assegura ao candidato o direito a ocupar a vaga para a qual foi aprovado, mas apenas a expectativa de ser chamado, se qualificado.

6.3. Bolsistas selecionados poderão, a qualquer tempo, serem desligados, em função de mau desempenho ou motivos outros julgados e justificados pela Secretaria de Pesquisa.

6.4. Havendo possibilidade o Plano de Trabalho dos bolsistas poderá ser alterado para que as atividades sejam realizadas de forma presencial.

6.5. Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação de Extensão e pelo Núcleo Institucional de Pesquisa e Extensão do Campus Pouso Alegre.

7. Cronograma do Edital

Item	Atividade	Data Prevista
1	Publicação do edital	04/12/2025
2	Período de Inscrições	04/12/2025 a 08/12/2025
3	Divulgação da lista de inscritos	09/12/2025
4	Entrevistas	10/12/2025 e 11/12/2025
5	Resultado final	12/12/2025
6	Início das atividades	15/12/2025

ANEXO I

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE BOLSISTA

Dados do Estudante	
Nome do estudante:	
Matrícula:	
Curso:	Período:
CPF:	
Email:	
Tel.:	
Dados do Projeto	
Coordenadora: Andreza Luzia Santos	
Título: MEU AMIGO BICHO	
Vigência: Dezembro de 2025 a Março de 2026	
Tipo: <input type="checkbox"/> Pesquisa <input checked="" type="checkbox"/> Extensão <input type="checkbox"/> Inovação	

Modalidade do Vínculo
<p>() Voluntário</p> <p>Vigência do vínculo: <u>a</u>...</p> <p>Declaro estar ciente da resolução 069/2015, de 17 de Dezembro de 2015 que dispõe sobre a aprovação da regulamentação do Programa Institucional Voluntário de Iniciação Científica e Tecnológica do IFSULDEMINAS.</p>
<p>(x) Bolsista</p> <p>Valor da Bolsa R\$ <u>300,00</u> /mês. Vigência da bolsa: <u>de Dezembro/2025 a Março/2026</u></p> <p>declaro não acumular bolsas e estou ciente de que a bolsa não gerará nenhum vínculo empregatício com o IFSULDEMINAS <i>campus Pouso Alegre</i>.</p>

Comprometo-me a cumprir integralmente as normas previstas no Edital 70/2025, e declaro-me ciente de que qualquer desrespeito às mesmas implicará no meu desligamento do Programa. Declaro serem verdadeiras as informações acima.

Pouso Alegre, _____ Dezembro de 2025

Assinatura do estudante

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL*

(somente para menores de 18 anos)

*inserir cópia do RG do pai ou responsável

Nome:

CPF:

End:

ANEXO II

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS

Eu, _____, portador do CPF _____, RG _____, residente na Rua _____, número _____, Cidade _____, CEP _____, declaro entender e estar ciente de que meu filho (a), _____, participará do programa de Bolsa de Extensão do IFSULDEMINAS Campus Pouso Alegre e receberá durante a vigência do programa o valor mensal de R\$300,00 referente à bolsa de extensão e deverá cumprir os requisitos previstos no edital 70/2025 e no plano de trabalho do bolsista.

Pouso Alegre, _____ de _____ de 2025.

Documento assinado eletronicamente por:

- Andreza Luzia Santos, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO, em 03/12/2025 16:39:08.
- Alexandre Fieno da Silva, DIRETOR(A) GERAL - CD2 - POA, em 03/12/2025 16:44:42.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 02/12/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsuldeminas.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 614052

Código de Autenticação: 63e1e1d3b0



Documento eletrônico gerado pelo SUAP (<https://suap.ifsuldeminas.edu.br>)
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais

Documento Digitalizado Público

Publicação edital

Assunto: Publicação edital

Assinado por: Andreza Santos

Tipo do Documento: Edital

Síuação: Finalizado

Nível de Acesso: Público

Tipo do Conferência: Cópia Simples

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Andreza Luzia Santos, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO**, em 04/12/2025 08:53:40.

Este documento foi armazenado no SUAP em 04/12/2025. Para comprovar sua integridade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.if sulde minas.edu.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 764270

Código de Autenticação: 1f774972db

