



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: andrea.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

- Cópia do RG (frente e verso) e do CPF;
- 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.
- Termo de compromisso do bolsista (Anexo I) preenchido e assinado
- 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.
- Currículo lattes - informar no email o link de acesso ao lattes

3. DO PROCESSO DE SELEÇÃO

3.1. Pré-requisitos

- Para ser selecionado o candidato precisa comprovar Disponibilidade para cumprimento da de carga horária, em acordo com a Coordenação Responsável pelo projeto;
- Não receber bolsa do IFSULDEMINAS, EXCETO o recebimento de auxílios de assistência estudantil como alimentação, moradia e transporte
- Ter disponibilidade de execução das atividades, em acordo com a Coordenação Responsável pelo projeto;
- 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: () Pesquisa (x) Extensão () Inovação		

Modalidade do Vínculo
<p>() Voluntário</p> <p>Vigência do vínculo: a_.</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</i> Pouso Alegre.</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.ifsulde Minas.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 614052

Código de Autenticação: 63e1e1d3b0



Documento eletrônico gerado pelo SUAP (<https://suap.ifsulde Minas.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
Situação: 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.ifsuldeminas.edu.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 764270
Código de Autenticação: 1f774972db

