



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia

MODELO DE FORMULÁRIO PARA PESQUISA DE INTERESSE

**FORMULÁRIO DE CONSULTA PÚBLICA PARA IMPLANTAÇÃO DE NOVOS
CURSOS SUPERIORES - IFBA XXXXXX**

O Instituto Federal da Bahia (IFBA) - Campus XXXXXX está realizando esta consulta pública com o objetivo de ouvir a comunidade sobre a **possível implantação de novos cursos superiores de graduação**. Sua participação é essencial para garantir que a oferta dos cursos atenda às demandas reais da região.

As informações coletadas são confidenciais e serão utilizadas apenas para fins estatísticos e institucionais.

Prazo de coleta: XX/XX/202x à XX/XX/202x

1. Informações Gerais

1) *Nome Completo*

- *Resposta aberta*

2) *Você faz parte de qual segmento da comunidade o respondente?*

- *() servidor*
- *() Aluno regularmente matriculado*
- *() Egresso*
- *() terceirizado do IFBA*
- *() Comunidade externa (população em geral)*

3) *Município/Estado em que você reside:*

- *Resposta aberta ou menu suspenso*

4) *Reside em área:*

- *Urbana ()*
- *Rural ()*
- *Comunidades Tradicionais:*
 - I. *Comunidades Indígenas ()*
 - II. *Comunidade Quilombola ()*

5) *Bairro ou localidade (opcional):*

- *Resposta aberta ou menu suspenso*

6) *Idade:*

- *() Menor de 18 anos*
- *() 18 a 24 anos*
- *() 25 a 34 anos*
- *() 35 a 44 anos*
- *() 45 a 59 anos*
- *() 60 anos ou mais*

7) *Sexo:*

- *() Feminino*
- *() Masculino*
- *() Outro*
- *() Prefiro não responder*

8) *Escolaridade:*

- *() Ensino Fundamental incompleto*
- *() Ensino Fundamental completo*
- *() Ensino Médio incompleto*
- *() Ensino Médio completo*
- *() Curso Técnico*
- *() Ensino Superior incompleto*
- *() Ensino Superior completo*
- *() Pós-graduação*

9) *Sua formação foi realizada:*

- *() Majoritariamente em Escola Pública*
- *() Majoritariamente em Escola do Campo*
- *() Majoritariamente em Escola Privada*
- *() Majoritariamente em Escola Privada na condição de bolsista*

10) *Profissão ou ocupação atual:*

- *Texto corrido*

2. Interesse em Cursos Superiores

1) *Você tem interesse em cursar o ensino superior no IFBA - Campus XXXXXXXXX?*

- *() Sim*
- *() Não*

- Talvez

2) Se sim, qual forma de curso superior você teria mais interesse?

- Licenciatura (formação de professores)
- Bacharelado
- Curso Superior de Tecnologia

3) Em qual turno você teria maior disponibilidade e interesse para estudar?

- Matutino
- Vespertino
- Noturno
- Integral
- Semipresencial (Com carga horária composta por atividades Presenciais e EaD)
- EaD (Ensino a Distância)

4) Para você qual seria a duração ideal de um curso superior para você?

- Até 3 anos
- De 3 a 4 anos
- Acima de 4 anos

3. Sugestões e Preferências de Cursos

1) Com base nas áreas dos cursos técnicos já oferecidos pelo campus, quais cursos superiores você considera importantes para serem implantados? (Você pode marcar mais de uma opção)

Obs: Destaca-se que conforme o decreto nº 9.235 de 15/12/2017 as instituições da Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica somente poderão ofertar bacharelados e cursos superiores de tecnologia nas áreas em que ofereçam cursos técnicos de nível médio, assegurada a integração e a verticalização da educação básica à educação profissional e educação superior.

Eixo Tecnológico: XXXXXX

- Curso 01
- Curso 02
- Curso 03
- Curso 04
- Curso 05

Incluir no mínimo 5 cursos para o eixo, variando entre Tecnológicos e Bacharelado. Considerar na listagem prioritariamente ofertas de formação de professores que não haja oferta na cidade/região em outras IES públicas.

Eixo Tecnológico: XXXXXX

- Curso 01
- Curso 02
- Curso 03
- Curso 04

- () *Curso 05*

Incluir no mínimo 5 cursos para o eixo, variando entre Tecnológicos e Bacharelado. Considerar na listagem prioritariamente ofertas de formação de professores que não haja oferta na cidade/região em outras IES públicas.

Eixo Tecnológico: Desenvolvimento Educacional e Social (Licenciaturas)

- () *Licenciatura em xxxx*
- () *Licenciatura em xxxx*
- () *Licenciatura em xxxx*
- () *Licenciatura em xxxx*

Incluir no mínimo 5 cursos de Licenciatura. Considerar na listagem prioritariamente ofertas de formação de professores que não haja oferta na cidade/região em outras IES públicas.

Outros cursos (especifique abaixo):

- *Texto corrido*

2) Justifique sua(s) escolha(s) acima (opcional):

- *Texto corrido*



Documento assinado eletronicamente por **Danilo Santos Souza, Chefe do Departamento de Educação Superior**, em 09/10/2025, às 19:17, conforme decreto nº 8.539/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.ifba.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&acao_origem=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **4465198** e o código CRC **AC5C457A**.