



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

**Edital nº 04 de 09 de abril de 2025, PROEN/DEAD/IFBA**

**ANEXO I – BAREMA DA ANÁLISE CURRICULAR**

<b>CATEGORIAS</b>	<b>CRITÉRIOS</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
01 – Experiência em cargo de gestão acadêmica, incluindo Coordenação de Polo	Coordenador de Curso e de área, Chefe de Departamento, Diretor de Ensino e Diretor Geral; Pró-reitor e Reitor, Coordenador de Polo. Não serão pontuados períodos concomitantes, bem como o tempo de experiência comprovada deste item não poderá ser utilizado para fins de pontuação em qualquer outro item/critério deste edital.	1 ponto por mês	20 Pontos
02 – Experiência de gestão ou docência em EAD	Experiência em gestão na EaD: Coordenador Geral ou Adjunto, Coordenador de Curso, Coordenador de Tutoria.	2 pontos por semestre	10 pontos
	Experiência em docência na EaD (Professor Formador).	2 pontos por component e curricular	20 pontos
	Experiência na EaD como tutor (Professor Mediador).	1 ponto por semestre	10 pontos
03 – Titulação (não cumulativo)	Doutorado em Educação, ou área afim, reconhecido pelo MEC.	30 pontos	30 pontos
	Mestrado em Educação, ou área afim, reconhecido pelo MEC.	20 pontos	

	Especialista em Educação, ou área afim, reconhecido pelo MEC	10 pontos	
04 – Participação em Curso de Capacitação em EaD, com carga horária mínima de 20h, realizado nos últimos cinco anos.	Participação em Curso de Capacitação em Tutoria ou Docência em EaD	2 pontos por curso	10 pontos
<b>TOTAL GERAL</b>			100 pontos



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

**Edital nº 04 de 09 de abril de 2025, PROEN/DEAD/IFBA**

**ANEXO II – BAREMA DE ANÁLISE DA ENTREVISTA**

<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>PONTOS MÁXIMO</b>
01. Experiência Profissional (Breve Narrativa)	30
02. Experiência experiência com gestão e com EaD	30
03. Disponibilidade e Clareza na Expressão Oral	20
04. Segurança e Postura	20
Total de Pontos	100



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

**Edital nº 04 de 09 de abril de 2025, PROEN/DEAD/IFBA**

**ANEXO III – FORMULÁRIO PARA IMPUGNAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado(a) \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_,  
complemento \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_ UF:  
\_\_\_\_\_ Tel. ( ) \_\_\_\_\_

, venho requerer a impugnação do Edital nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de março de 2024,  
PROEN/DEAD/IFBA, **com os seguintes argumentos:**

**Fonte(s) bibliográfica(s) que embasa(m) a argumentação do(a) solicitante:**

**Estou ciente de que poderei ser responsabilizado criminalmente, caso as informações aqui prestadas não correspondam à verdade.**

Nestes termos, pede deferimento. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

Assinatura do(a) Interessado(a)



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

**Edital nº 04 de 09 de abril de 2025, PROEN/DEAD/IFBA**

**ANEXO IV – FORMULÁRIO DE RECURSO**

**IDENTIFICAÇÃO DO/DA CANDIDATO/CANDIDATA**

NOME:	
RG:	CPF.:
TELEFONE:	

**JUSTIFICATIVA**

Nestes termos, pede deferimento. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

---

Assinatura do(a) Interessado(a)



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

**Edital nº 04 de 09 de abril de 2025, PROEN/DEAD/IFBA**

**ANEXO V - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE 20H  
SEMANAIS PARA O SISTEMA UAB/IFBA**

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, Siape \_\_\_\_\_ servidor efetivo do quadro  
do IFBA, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_ declaro ter  
disponibilidade de 20 horas para atuar nas atividades no âmbito da Sistema Universidade  
Aberta (UAB) nos termos do Edital nº \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de setembro de 2024,  
PROEN/DEAD/IFBA e que as atividades na UAB não comprometerão a minha Carga  
horária regular de trabalho no IFBA, sendo minha carga horária de \_\_\_\_\_ horas  
semanais, no setor de lotação \_\_\_\_\_.

DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as  
informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa e penal, estando  
ciente de meu compromisso com as minhas horas de trabalho no IFBA, campus \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Interessado(a)



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

**Edital nº 04 de 09 de abril de 2025, PROEN/DEAD/IFBA**

**ANEXO VI - DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA**

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (cargo/função no IFBA),  
estou ciente de que o servidor \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de  
\_\_\_\_\_, com lotação \_\_\_\_\_, e  
carga horária regular semanal de \_\_\_\_ horas, está participando do processo seletivo para  
atuar como Coordenador de Polo da UAB, no Edital nº \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de setembro de  
2024, PROEN/DEAD/IFBA.

Declaro, ainda, que o desenvolvimento de tais atividades pelo servidor não compromete  
a sua carga horária regular para o desenvolvimento de suas funções normais em seu setor  
de lotação no IFBA, campus \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Interessado(a)



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

**Edital nº 04 de 09 de abril de 2025, PROEN/DEAD/IFBA**

**ANEXO VII - DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA**

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Siape \_\_\_\_\_ servidor efetivo do quadro do  
IFBA, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_ declaro não ser  
nomeado em cargo em comissão de secretário municipal ou equivalente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Interessado(a)

Atesto a veracidade das informações prestadas pelo declarante acima:

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do servidor público