

CHAMADA INTERNA Nº 01/2020
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA/IFPA
SUBMISSÃO DE SUBPROJETOS AO PROJETO INSTITUCIONAL DO PROGRAMA DE
RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA/IFPA

O INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ – IFPA, por meio de sua Pró-Reitoria de Ensino, torna pública a alteração dos itens 3.7.1, 5.1 (inciso VII), 7.4, 10.4 e do anexo I da Chamada Interna 01/2020, que passam a ter a redação a seguir especificada, permanecendo inalterados os demais itens e subitens da referida chamada interna.

- 3.7.1 É **recomendável** que haja 6 discentes voluntários e pelo menos 1 docente orientador voluntário no núcleo de residência pedagógica, além do docente orientador bolsista, haja vista o número de discentes e docentes orientadores voluntários são um dos critérios de avaliação desta chamada interna bem como do Edital Capes 01/2020.
- 5.1 São requisitos para participação como docente orientador:
[...]
VII - **Não ocupar o cargo de reitor, vice-reitor, pró-reitor, diretor geral ou cargo equivalente no IFPA;**
- 7.4 O núcleo **poderá** incorporar participantes voluntários nas funções de docente orientador e residente, este último **até o limite** de 6. Os voluntários serão considerados contrapartida da IES.
- ~~10.4 A pontuação mínima para compor o Projeto Institucional será de 800 pontos. Subprojetos com nota final inferior a 800 pontos serão desclassificados.~~

Belém – PA, 03 de fevereiro de 2020.

Elinilze Guedes Teodoro
Pró-Reitora de Ensino do IFPA
Portaria nº 539/2015 – GAB/Reitoria
DOU de 16/04/2015

ANEXO I

CHAMADA INTERNA Nº 02/2020
SUBMISSÃO DE SUBPROJETOS AO PROJETO INSTITUCIONAL DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
PEDAGÓGICA/IFPA

FICHA DE INSCRIÇÃO

1 – IDENTIFICAÇÃO DO SUBPROJETO

Natureza do subprojeto: () específico por área () interdisciplinar

Curso de Licenciatura: _____

Campus: _____

(no caso de projetos interdisciplinares, elencar todos os cursos e campi participantes)

Quantidade de discentes voluntários (até 6): _____

2 – IDENTIFICAÇÃO DOS DOCENTES ORIENTADORES

Dados do Docente Orientador Bolsista:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ Siape: _____

Telefone: () _____

E-mail: _____

Titulação (graduação ou pós-graduação na área do subprojeto, e pós-graduação stricto sensu):

Graduação: _____

Pós-Graduação: _____

Dados Bancários:

Banco: _____ Agência _____ C/C _____

Dados do(s) Docente(s) Orientador(es) Voluntário(s):

(repetir as informações abaixo conforme o número de docentes orientadores voluntários):

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ Siape: _____

Telefone: () _____

E-mail: _____

Titulação (graduação ou pós-graduação na área do subprojeto, e pós-graduação stricto sensu):

Graduação: _____

Pós-Graduação: _____

Dados Bancários:

Banco: _____ Agência _____ C/C _____

3 – INFORMAÇÕES DO SUBPROJETO

- **Objetivos específicos do subprojeto**

- **Relação dos municípios em que o curso de licenciatura pretende desenvolver as atividades do programa, considerando maior alcance regional das atividades desenvolvidas**

- **Descrição do contexto social e educacional dos municípios escolhidos para articulação, explicitando a relação entre o contexto apresentado e as atividades do subprojeto**

- **Como o desenvolvimento das atividades do subprojeto contribuirá para o desenvolvimento da autonomia do licenciando**

- **Estratégias para a valorização do trabalho coletivo para o planejamento e realização das atividades previstas**

- **Estratégias de articulação da Base Nacional Comum Curricular (BNCC) com os conhecimentos da área do subprojeto**

- **Estratégias adotadas para a inserção e ambientação dos licenciandos na escola**

- **Estratégias de acompanhamento da participação dos professores da escola e dos licenciandos**

- **Resultados esperados para o subprojeto**

- **Para os subprojetos da pedagogia com foco em alfabetização, descrever a metodologia proposta**

- **No caso dos subprojetos interdisciplinares, descrever a maneira que ocorrerá a articulação e integração entre as áreas**

Declaro dispor do tempo necessário para realizar o desenvolvimento das atividades do Programa de Residência Pedagógica, conforme previsto no Edital Capes 01/2020 e no item 6 da Chamada Interna 01/2020.

Declaro que concordo com todas as normas de participação na Chamada Interna 01/2020 da Pró-Reitoria de Ensino do IFPA e no Edital Capes 01/2020.

Não ocupar o cargo de reitor, vice-reitor, pró-reitor, diretor geral ou cargo equivalente no IFPA.

Declaro não estar gozando de afastamentos ou licenças de qualquer natureza durante o cronograma de seleção prevista nesta chamada interna ou quando do início das atividades do subprojeto.

_____ (Local), ____ de _____ de 2020

Assinatura do(s) coordenador(es) de área (necessário todos assinarem):

(coordenador de área bolsista)

(coordenador de área voluntário)

(coordenador de área voluntário)