

**EDITAL FAIFSul Nº 045, DE 30 DE ABRIL DE 2024 SELEÇÃO DE CANDIDATOS
BOLSISTAS PARA ATUAR COMO AGENTES TERRITORIAIS DE CULTURA DO
PROGRAMA NACIONAL DOS COMITÊS DE CULTURA (PNCC)**

**ORIENTAÇÕES PARA FASE ADICIONAL DE VERIFICAÇÃO:
COMISSÕES DE HETEROIDENTIFICAÇÃO,
INDÍGENAS, QUILOMBOLAS E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

Estabelece as orientações, organização, as atribuições e competências das Comissões de Heteroidentificação e envio de documentos comprobatórios para Indígenas, Quilombolas e Pessoas com Deficiência no âmbito da seleção dos Agentes Territoriais de Cultura.

Orientações Gerais

O presente documento orienta a organização, as competências e o funcionamento das Comissões de Heteroidentificação para pessoas candidatas Negras (Pretas ou Pardas) e entrega de materiais comprobatórios para os quesitos da Pontuação Extra: Indígenas, Quilombolas e Pessoas com Deficiência, uma vez que, para os demais quesitos já avaliados, considerou-se, respectivamente: Jovens (comprovação pela data de nascimento); Mulheres e Trans (comprovação pela autodeclaração), conforme o Edital de Seleção de Agentes Territoriais de Cultura, itens:

- 6.7, “A pessoa inscrita em alguma modalidade de ponto extra, desde que classificada, será submetida a uma fase adicional de verificação, após o resultado final, que poderá incluir: comissão de heteroidentificação; solicitação de laudo/relatório médico comprovante da deficiência ou comprovante de recebimento de Benefício de Prestação Continuada à Pessoa com Deficiência; declarações de lideranças ou organizações comunitárias ratificando a condição de indígena e quilombola”;
- 10, “Das etapas de seleção, habilitação e homologação”;
- 11, “Da comissão de seleção”;
- 11.2, “A comissão de seleção tem autonomia para a análise documental, técnica, e para classificar e desclassificar as pessoas candidatas que não atenderem aos requisitos exigidos neste Edital”;
- 13. “Pontuação Extra”;
- 16. “Da classificação, resultados e cadastro de reserva”;
- 17. “Da etapa de habilitação”.

Caso a/o candidata/o não tenha a autodeclaração confirmada no procedimento de heteroidentificação, será retirado a Pontuação Extra e reclassificado, conforme os itens: 6.5.3 e 16 do Edital.

As/Os candidatas/os que, por alguma razão, discordarem do parecer da comissão de heteroidentificação poderão interpor recursos com exposição de motivos, durante o prazo estipulado no cronograma do Edital, de 24 a 25 de setembro de 2024, até às 23h59 no horário de Brasília.

A convocação será feita pela página de acompanhamento do IF responsável pelo Edital, em data e horário definidos pelo cronograma. Página de Acompanhamento do IFSul :

<https://www.ifsul.edu.br/component/k2/item/2786-edital-faifsul-45-de-30-de-abril-de-2024>

1. Orientações para Pessoa Candidata Negra (Preta ou Parda)

As Comissões de Heteroidentificação, que serão realizadas para aferir Pessoas Candidatas Negras (Pretas e Pardas), têm a função de confirmar ou não, a autodeclaração apresentada pelas/os candidatas/os negras/os previamente selecionadas/os nas etapas anteriores e que se autodeclararam pretas/os ou pardas/os no ato da inscrição dos processos de seleção dos Agentes Territoriais de Cultura.

A/O candidata/o que recusar se submeter ao procedimento de heteroidentificação perderá a pontuação extra concedida no processo seletivo.

Para fins desta comprovação:

Todas/os candidatas/os negras/os que se autodeclararem pretas/os ou pardas/os no ato de inscrição, caso **selecionadas/os e em cadastro de reserva**, serão convocadas/os para realização dos procedimentos de heteroidentificação complementar à autodeclaração pela Comissão de Heteroidentificação do IFSUL, para a aferição dos seus direitos. A **convocação** será feita pela Comissão de Heteroidentificação em data e horário que **serão publicados no dia 09/09/2024** e, esse **procedimento** será realizado de forma **assíncrona**.

2. Orientações para Pessoa Candidata com Deficiência

As **Pessoas Candidatas Portadoras de Deficiência, Selecionadas e em Cadastro de Reserva**, deverão apresentar cópia digitalizada a ser anexada de apenas 1 (um) dos seguintes documentos:

- a) Laudo médico que ateste a espécie e o grau da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, (Portaria Normativa nº 9, de 5 de maio de 2017), nos termos do art. 4º do Decreto no 3.298, de 20 de dezembro de 1999, alterado pelo Decreto nº 5.296/04 (art.5º §1º, inciso I, na Lei nº 12.764/12 (Art.1º § 2º) e na Lei nº 14.126/21. Não serão aceitos exames;
- b) Comprovante de recebimento de BPC - Benefício de Prestação Continuada à Pessoa com Deficiência;
- c) RG PcD, Carteira Diferenciada, Carteira de Identidade que se diferencia da carteira comum por conter o ícone específico com o tipo de deficiência;
- d) Cartão PcD, documento que descreve informações sobre a saúde do cidadão, tais como: Tipo de Deficiência, Código Internacional de Doença (CID), descrição de remédios de uso contínuo, tipos de alergia e contatos pessoais, a serem utilizados em casos de emergência.
- e) O **documento comprobatório deverá ser postado entre os dias 10 a 20/09/2024**, conforme cronograma do edital, no seguinte endereço:

<https://mapa.cultura.gov.br/oportunidade/5057/#info>

3. Orientações para Pessoa Candidata Indígena

As **Pessoas Candidatas Indígenas, Selecionadas e em Cadastro de Reserva**, deverão apresentar cópia digitalizada a ser anexada de apenas 1 (um) dos seguintes documentos:

- a) Declaração de Pertencimento Étnico Indígena, expedida no ano vigente e assinada por três lideranças da comunidade indígena (Cacique mais duas lideranças);
 - b) Declaração de residência fornecida pela FUNAI, segundo item 3 da Portaria FUNAI nº 1.812/PRSE, de 12 de dezembro de 2013;
 - c) Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI), documento administrativo fornecido pela FUNAI que comprova a identidade indígena (Lei nº 6.001/73);
 - d) Registro Civil Indígena;
 - e) Registro Geral Indígena (Carteira de Identificação Indígena).
- f) e) O documento comprobatório **deverá ser postado entre os dias 10 a 20/09/2024**, conforme cronograma do edital, no seguinte endereço:

<https://mapa.cultura.gov.br/oportunidade/5057/#info>

4. Orientações para Pessoa Candidata Quilombola

As **Pessoas Candidatas Quilombolas, Selecionadas e em Cadastro de Reserva**, deverão apresentar cópia digitalizada a ser anexada de apenas 1 (um) dos seguintes documentos:

- a) Declaração de Pertencimento Étnico Quilombola, expedida no ano vigente e assinada por três lideranças da comunidade em questão;
 - b) Certidão de Definição expedida pela Fundação Cultural Palmares, que deve conter o nome da comunidade, a sua localidade e o número do processo administrativo na fundação.
- c) e) O documento comprobatório **deverá ser postado entre os dias 10 a 20/09/2024**, conforme cronograma do edital, no seguinte endereço:

<https://mapa.cultura.gov.br/oportunidade/5057/#info>

Anexos - Modelos

MODELO A (IFSul)

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Povo indígena ou quilombola _____ (nome do povo indígena ou quilombola), DECLARAM, para fins de comprovação de autodeclaração de indígena ou quilombola, que o candidato _____ (nome completo), cadastrado no CPF sob o número _____, é () indígena ou () quilombola pertencente ao Povo _____ (nome do povo indígena ou quilombola ao qual pertence), cuja respectiva comunidade está localizada no município _____, UF _____.

Declaram ainda, que são lideranças reconhecidas da comunidade indígena ou quilombola. Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

Local e data (Informar a Cidade, a UF e o dia, mês e ano da emissão)

LIDERANÇA 1

Nome Completo: _____

CPF: _____

RG: _____

Contato: _____

Assinatura

MODELO B (IFSul)

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA

Nós, abaixo-assinados, da Aldeia Indígena _____ (nome aldeia), da etnia _____ (nome etnia), certificada pela FUNAI, com fins específicos de atender aos requisitos legais de seleção,, DECLARAMOS que _____ (nome do candidato por extenso), sob CPF _____ e RG _____, nacionalidade brasileira, é domiciliado nesta comunidade indígena, situada no município de _____, estado _____. Estamos cientes de que, se for detectada inveracidade na declaração, o estudante estará sujeito às penalidades previstas em Lei e do edital publicado e declaramos ainda que somos lideranças reconhecidas pela comunidade indígena, a qual pertence o candidato solicitante.

Por ser verdade, assinamos a presente declaração:

1. Cacique: (nome por extenso)

CPF:

Endereço:

Telefones para contato:

Assinatura

2. Liderança: (nome por extenso) CPF:

Endereço:

Telefones para contato:

Assinatura

3. Liderança: (nome por extenso) CPF:

Endereço:

Telefones para contato:

Assinatura

Estou ciente de que, se for detectada inveracidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

Assinatura da pessoa candidata

_____de_____, de 2024.

MODELO C (IFSul)

A FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO – FUNAI, na sua missão institucional de promover e defender os direitos indígenas, nos termos do que dispõe a lei 5.371/1967, ATESTA, para a finalidade de atender ao disposto no artigo 4º, 7º, e Anexo I, da Portaria MEC nº389/2013 que

_____(nome do candidato) Compareceu a esta unidade e declarou que vive

em comunidade indígena. A comunidade indígena, a qual declarou pertencer, localiza-se em:

_____(endereço ou localização)

_____, _____de_____, de 2024.

-

Assinatura do servidor da FUNAI, indicação de cargo e matrícula.

MODELO E (IFSul)

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO QUILOMBOLA

Nós, abaixo-assinado, certificada pela Fundação Palmares, Processo nº _____, com fins específicos de atender ao item 1.2.4.2 do Edital 85/2024 do processo seletivo DECLARAMOS que _____ (nome do candidato por extenso e CPF e RG, nacionalidade _____, é domiciliado nesta comunidade quilombola, situada no município __, estado _____.

Estamos cientes de que, se for detectada inveracidade na declaração, o estudante estará sujeito às penalidades previstas em Lei e no edital do processo seletivo do IFSUL e Declaramos ainda que somos lideranças reconhecidas pela comunidade quilombola, a qual pertence o candidato solicitante. Por ser verdade, assinamos a presente declaração:

Estou ciente de que, se for detectada inveracidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei e no item 8.8 deste edital.

1. Presidente da comunidade: (nome por extenso) CPF

Endereço:

Telefones para contato:

Assinatura

2- Liderança da comunidade: (nome por extenso) CPF

Endereço:

Telefones para contato:

Assinatura

3- Liderança da comunidade: (nome por extenso) CPF

Endereço:

Telefones para

contato: Assinatura

Estou ciente de que, se for detectada inveracidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

Assinatura do candidato

_____, de 2024.

Presidente ou Responsável Legal.

Pelotas. 02 de setembro de 2024.



SANDRA CORREA VIEIRA
Coordenadora da Região Sul

OSMAR RENATO BRITO FURTADO
Presidente da FAIFSUL