



**Edital IFMT nº 156/2024**  
**Processo Seletivo Simplificado para a Contratação por Tempo Determinado de Professor Substituto**  
**para o Instituto Federal de Mato Grosso**

**ANEXO I**

**CRONOGRAMA**

<b>Evento</b>	<b>Data</b>	<b>Local</b>
Publicação do edital	<b>02.10.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Impugnação do edital	<b>03.10. 2024</b>	propessoas@ifmt.edu.br
Inscrição (via internet) e envio da documentação disposta no item 2.3	<b>04.10.2024 a 15.10.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Solicitação de uso de nome social	<b>Até às 17h do dia 15.10.2024</b>	E-mail da Diretoria de Política e Ingresso e Seleções: proen.dpi@ifmt.edu.br
Envio do laudo médico e requerimento de atendimento especial - candidato PCD	<b>Até às 17h do dia 15.10.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Solicitação de atendimento especial	<b>até às 17 (dezessete) horas do dia 15.10.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Listagem das inscrições deferidas e indeferidas	<b>18.10.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Recurso contra a listagem de inscrições deferidas e indeferidas	<b>Até as 17h do dia 19.10.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Sorteio do tema da Prova Didática	<b>22.10.2024</b>	Site do campus o qual o candidato concorre a vaga
Resultado do recurso contra a listagem de inscrições deferidas e indeferidas	<b>22.10.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Listagem das inscrições deferidas e indeferidas – pós-recursos	<b>22.10.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Encaminhar Plano de Aula	<b>Até às 17h do dia 23.10.2024</b>	E-mail do campus o qual o candidato concorre a vaga conforme item 4.1.33.1 do edital
Divulgação da Portaria de Designação da Banca Examinadora da Prova de Desempenho Didático	<b>23.10.2024</b>	Site do campus o qual o candidato concorre a vaga conforme item 4.1.40
Prova de Desempenho Didático	<b>24 a 25.10.2024</b>	Link disponibilizado pelo campus que concorreu a vaga de acordo com o item 4.1 do edital
Divulgação do Resultado Preliminar	<b>Até às 17h do dia 30.10.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Interposição de recursos contra a pontuação obtida na Prova de Desempenho Didática	<b>Até às 17h do dia 31.10.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br



Divulgação do resultado da análise dos recursos contra a pontuação obtida Avaliação de Desempenho Didático	<b>05.11.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Divulgação da pontuação de cada candidato no Exame de Desempenho Didático após análise dos recursos	<b>05.11.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
<b>Divulgação do Resultado Final do Processo Seletivo</b>	<b>05.11.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br
Publicação da Homologação no Diário Oficial da União	<b>07.11.2024</b>	seletivo.ifmt.edu.br portal.imprensanacional.gov.br/

\*O cronograma poderá ser retificado a qualquer momento, devendo o candidato acompanhar as informações no site [selecao.ifmt.edu.br](http://selecao.ifmt.edu.br)



**Edital IFMT nº 156/2024**  
**Processo Seletivo Simplificado para a Contratação por Tempo Determinado de Professor**  
**Substituto para o Instituto Federal de Mato Grosso**

**ANEXO II**  
**TEMAS PARA A PROVA DE DESEMPENHO DIDÁTICO**

**CAMPUS CUIABÁ – BELA VISTA**

**Matemática:** 1. Funções de primeiro e segundo grau; 2. Matrizes e determinantes; e 3. Geometria plana, áreas e perímetros.

**CAMPUS PONTES E LACERDA**

**Química:** 1. Ligações e estrutura molecular: Hibridização de Orbital e Orbitais Moleculares; 2. Reações Orgânicas; e 3. Equilíbrio Químico.

**Ciências Contábeis:** 1. Análise de demonstrações contábeis; 2. Plano de contas; e 3. Balanço Patrimonial

**CAMPUS SÃO VICENTE**

**Zootecnia:** 1. Manejo de Poedeiras Comerciais na Fase de Postura; 2. Inseminação artificial em Suínos; e 3. Manejo na criação de Frangos de Corte;

**CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE**

**Engenharia Automação:** 1. Análise de Circuitos de corrente contínua (CC) e corrente alternada (CA); 2. Controladores Lógicos Programáveis; e 3. Retificadores a diodos monofásicos.



**Edital IFMT nº 156/2024**  
**Processo Seletivo Simplificado para a Contratação por Tempo Determinado de Professor**  
**Substituto para o Instituto Federal de Mato Grosso**

**ANEXO III**  
**REQUERIMENTO DE RECURSO**

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO			
Nome			
RG		Órgão Expedidor	
CPF		Fone	( )
Campus / área pretendida			
Nº de Inscrição			
E-mail			

**O PRESENTE RECURSO REFERE-SE A:**

- ( ) Resultado do Exame de Desempenho Didático;  
( ) Prova de títulos e Experiência Docente  
( ) Outros \_\_\_\_\_

**Justificativa do Candidato:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

**INSTRUÇÕES:**

- ✓ Somente serão analisados os recursos encaminhados dentro dos prazos previstos e formulados de acordo com as normas estabelecidas neste Edital



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MEC – SETEC  
INSITTUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO**

**DECLARO**, para fins de preenchimento de cargo de **Professor Substituto**, cuja vaga pleiteio através de Processo Seletivo Simplificado, realizado pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso, que, estou ciente que, caso tenha sido contratado temporariamente nos últimos **02 (dois) anos** na administração pública federal, nos termos da Lei nº 8.745/1993, independente do período de exercício do contrato, não poderei ser novamente contratado, nos termos da referida lei, conforme dispõe o artigo abaixo:

Art. 9º O pessoal contratado nos termos desta Lei não poderá:

(...)

III - ser novamente contratado, com fundamento nesta Lei, antes de decorridos 24 (vinte e quatro) meses do encerramento de seu contrato anterior, salvo nas hipóteses dos incisos I e IX do art. 2º desta Lei, mediante prévia autorização, conforme determina o art. 5º desta Lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Cidade

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_



**ANEXO V**  
**REQUERIMENTO DE RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA**

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO			
Nome			
Carteira de Identidade RG nº		Órgão Expedidor	
CPF		Fone	
Campus/ Área pretendida			
Nº de inscrição			
E-mail			

Deseja participar da reserva de vagas destinadas a candidatos com deficiência, conforme previsto no Decreto nº 9.508/2018?

Não  Sim

Tipo de Deficiência:

Física  Auditiva  Visual  Mental  Múltipla

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EM ANEXO	
<input type="checkbox"/>	Cópia do comprovante de inscrição
<input type="checkbox"/>	Cópias da carteira de identidade e CPF
<input type="checkbox"/>	Cópia do laudo médico, emitido nos últimos 12 (doze) meses por profissionais de saúde especializados na área de deficiência do candidato e desde que tais profissões sejam regulamentadas, atestando o tipo e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10).

Obs.: Sem a entrega do formulário e relação de documentos, o candidato não concorrerá a vaga reservada a pessoas com deficiência.

Assinatura do requerente



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

## ANEXO VI FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DE NOME SOCIAL

Em conformidade com o Decreto 8.727/2016 e a Resolução CONSUP/IFMT 96/2017, é facultada ao candidato travesti ou transexual (pessoa que se identifica e quer ser reconhecida socialmente em consonância com sua identidade de gênero) a utilização do nome social.

Dessa forma, no ato da inscrição, o candidato deve preencher o formulário, indicando a sua escolha pelo uso do nome social e encaminhar os seguintes documentos:

- fotografia atual, nítida, individual, colorida, com fundo branco, sem o uso de óculos escuros e artigos de chapelaria (boné, chapéu, viseira, gorro ou similares);
- cópia digitalizada, frente e verso, de um dos documentos de identificação oficial com foto, válido.
- cópia assinada e digitalizada deste formulário de solicitação de atendimento pelo nome social.

Os documentos devem ser enviados através de e-mail para o endereço [proen.dpi@ifmt.edu.br](mailto:proen.dpi@ifmt.edu.br), conforme data e horário especificados no edital. O assunto da mensagem deve ser: "Solicitação de uso de nome social". **Ressaltamos que não serão aceitos documentos apresentados fora do prazo ou incompletos.**

Nome social:

Nome civil:

Data de nascimento:            CPF:

Nº de inscrição:

E-mail:            Telefone:

Declaro que estou inscrito no processo seletivo regido pelo edital acima especificado e venho por meio deste solicitar inclusão do meu nome social para minha identificação pessoal durante o processo seletivo, nos termos do Decreto 8.727/2016 e da Resolução CONSUP/IFMT nº 96/2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.