



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre

Edital Complementar nº 01, de 06 de março de 2017
Referente ao Edital nº 05, de 16 de fevereiro de 2017

A Reitora do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo Decreto Ministerial, de 13 de abril de 2016, publicado no DOU nº 77, seção 2, de 14 de abril de 2016. Resolve:

- 1. Alterar o local e data para entrega dos Recursos contra o resultado preliminar para seleção de Bolsistas de Iniciação à Docência do IFAC e alterar a data para publicação dos resultados finais.**

Onde se lê:

11. DA PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS

11.2 Recursos contra o resultado preliminar deverá ser protocolado no registro escolar do Campus até às 18:00 do dia **03 de março de 2017**.

11.1.1 O resultado final da seleção será dia **06 de março de 2017** no mural do respectivo Campus.

Leia-se:

11. DA PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS

11.2 Recursos contra o resultado preliminar deverá ser enviado para o endereço eletrônico diego.lima@ifac.edu.br (para os candidatos do Campus Rio Branco – Ciências Biológicas), orleilson.batista@ifac.edu.br (para os candidatos do Campus Cruzeiro do Sul – Matemática) e antonio.msilva@ifac.edu.br (para os candidatos do Campus Cruzeiro do Sul - Física) até às 18:00 do dia **07 de março de 2017**, conforme **anexo III**.

11.1.1 O resultado final da seleção será dia **08 de março de 2017** no site do IFAC.

MARIA ANA DA SILVA MORAIS LIMA
Coordenadora Institucional - PIBID

MARIA LUCILENE BELMIRO DE MELO ACACIO
Pró-Reitora de Ensino

ROSANACAVALCANTE DOS SANTOS
Reitora



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre

ANEXO III

RECURSO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO(A):

Nome (letra de fôrma): _____

Subprojeto: _____

SOLICITAÇÃO

Como candidato a Bolsista de Iniciação à Docência, solicito revisão do resultado preliminar.

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO

_____, _____, de _____ de 2017.

Assinatura do candidato

AVALIAÇÃO DO RECURSO

Comissão de Avaliação

