



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo

Câmpus Barretos

Processo Seletivo Simplificado – Cursos Superiores

2ª chamada

- O Instituto Federal de São Paulo (IFSP) - Câmpus Barretos publica a **2ª chamada de convocação para matrícula do processo seletivo simplificado (Anexo I)** para preenchimento das vagas remanescentes dos cursos Análise e Desenvolvimento de Sistemas, Gestão de Turismo, Licenciatura em Ciências Biológicas e Licenciatura em Química do IFSP Câmpus Barretos;
- Os candidatos listados no Anexo I deverão digitalizar (escanear) a documentação necessária para matrícula e enviar para o e-mail cra.brt@ifsp.edu.br até às **23:59h do dia 29 de março de 2020**.
- A realização da matrícula de forma eletrônica foi adotada devido a situação de pandemia do COVID-19 (coronavírus);
- A Coordenadoria de Registro Acadêmicos do IFSP Câmpus Barretos receberá os e-mails enviados até o dia 29 de março de 2020 e realizará a análise da documentação enviada pelo candidato, retornando por e-mail ao candidato se a documentação está correta;
- Após o retorno das atividades presenciais no IFSP Câmpus Barretos, os candidatos deverão apresentar presencialmente toda a documentação na Coordenadoria de Registros Acadêmicos;
- Caso o candidato não apresente todos os documentos exigidos para a matrícula nos prazos estabelecidos, a sua matrícula poderá ser cancelada.
- Os candidatos que tiverem dúvidas poderão encaminhá-las para o e-mail cra.brt@ifsp.edu.br
- **Documentação a ser enviada por e-mail:**
 - a) Formulário de matrícula
 - **OBS:** o formulário de matrícula (Anexo II) deverá ser preenchido pelo candidato e deverá ser enviado por e-mail junto com os documentos indicados abaixo;
 - b) Foto 3x4;
 - c) Certidão de nascimento ou casamento;
 - d) Carteira de identidade;
 - e) CPF;
 - f) Comprovante de residência;
 - g) Histórico Escolar do Ensino Médio com carga horária, devidamente assinada pelas autoridades competentes, inclusive o nº de autorização e/ou registros dessas autoridades ou Declaração de Conclusão de Ensino Médio, devidamente assinado pelas autoridades competentes, neste caso o Histórico Escolar do Ensino Médio deverá ser entregue ao IFSP em até 30 (trinta) dias da data da matrícula.
 - h) Título de leitor para os maiores de 18 anos, acompanhada do comprovante que votou na última eleição ou certidão de quitação com a justiça eleitoral;
 - i) Certidão de alistamento militar, acompanhada do original para os candidatos do sexo masculino que completarem 18 (dezoito) anos em 2020;
 - j) Certificado de reservista, dispensa, ou Isenção - para maiores de 18 anos do sexo masculino.

Anexo I
2ª chamada de convocação para matrícula do Processo Seletivo Simplificado dos Cursos Superiores

Curso	Inscrição	Nome	Nota Final	Classificação	Resultado
Gestão de Turismo	20201137	ISABELA NEGREIROS LEMES CORDEIRO	40	22	Convocado(a) para matrícula

Curso	Inscrição	Nome	Nota Final	Classificação	Resultado
Licenciatura em Ciências Biológicas	20201259	VERONILDA HELRIGHEL PEREIRA DINIZ	39,5	26	Convocado(a) para matrícula
Licenciatura em Ciências Biológicas	20201224	LARISSA APARECIDA DOS SANTOS	38	27	Convocado(a) para matrícula
Licenciatura em Ciências Biológicas	20201230	LUCIANO ALEXANDRE ESCAVASSA JÚNIOR	37,5	28	Convocado(a) para matrícula

Curso	Inscrição	Nome	Nota Final	Classificação	Resultado
Licenciatura em Química	20201289	GRAZIELA DA COSTA ALVES	44	24	Convocado(a) para matrícula
Licenciatura em Química	20201296	JACQUELINE BATISTA DOS SANTOS	43,5	25	Convocado(a) para matrícula
Licenciatura em Química	20201279	DINEIA MONTEIRO RABELO GOMES	43	26	Convocado(a) para matrícula

Foto recente (com nome no verso)	FORMULÁRIO DE MATRÍCULA (Ampla Concorrência)	
	<u>Edital BRT nº08 de 18 de fevereiro de 2020</u>	Matrícula
	Classificação:	
	Lista de Classificação: Ampla Concorrência	
	Ocupou vaga distinta da indicada acima? () Não () Sim. Qual?:	
Curso:		

IDENTIFICAÇÃO		
Nome (completo e sem abreviações):		
Mãe:	CPF:	
Pai:	CPF:	
Responsável legal (Quando não são os pais):	CPF:	
Sexo: () Feminino () Masculino	Data de nascimento: ___/___/_____	Nacionalidade:
Raça/Cor: () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela () Prefiro não declarar		
Se imigrante, você está em situação de refugiado? () Sim () Não		
Quanto Tempo está no Brasil?		É filho de imigrantes? () Sim () Não
Pertence e/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas? () Sim () Não		
Renda bruta familiar mensal média: R\$		Número de moradores na casa:

DOCUMENTAÇÃO

Identificação: () RG () RNE	Número:	Data de expedição: ___/___/_____
Órgão Emissor/UF:	Naturalidade:	Estado Civil:
		Carteira Reservista:

Caso o candidato não apresente os comprovantes de regularidade do CPF e Título de Eleitor, o servidor deverá preencher a tabela abaixo após consulta *online* na base de dados do órgão ou entidade responsável pelo documento, conforme art. 2º do Decreto nº 9.094, de 17 de julho de 2017. Não sendo possível a emissão do documento, o candidato fará declaração nos termos do § 2º do art. 3º da Lei 13.726, de 8 de outubro de 2018 para posterior consulta pela instituição.

CPF nº:		Título: nº		UF:
() Comprovante apresentado.	() Comprovante apresentado.	() Não tem Título de Eleitor	() NÃO ESTÁ quite com a justiça eleitoral na data da matrícula.	() ESTÁ quite com a justiça eleitoral em ___/___/_____.
() CPF NÃO regular na data da matrícula.				
() CPF regular na data de ___/___/_____.				
_____	_____	_____	_____	_____
Assinatura		Assinatura		

ENDEREÇO E CONTATO

Endereço:									
Complemento:					Bairro:			Nº	
CEP:					Zona: () Urbana () Rural	Cidade:			Estado:
Celular 1: ()				Celular 2: ()			Telefone: ()		
E-mail do estudante:									
E-mail dos pais ou responsável legal:									
Celular dos pais ou responsável legal: Celular 1: () _____ Celular 2: () _____									

SAÚDE

Possui convênio médico? () Não () Sim Qual?

Número da Carteira do Convênio:

Validade: ___/___/___

Número do Cartão do SUS:

Peso: _____ Kg

Altura: _____ m

Tipagem sanguínea:

Assinale com um X nas condições que alguma vez tenha apresentado ou que apresente com frequência:

- | | | | |
|--|---------------|--------------|---------------|
| () Doença Renal (ou pedra nos rins) | () Asma | () Anemia | () Convulsão |
| () Hemofilia (ou dificuldade de cicatrização) | () Desmaio | () Diabetes | () Enxaqueca |
| () Hipertensão (pressão alta) | () Epilepsia | () Hepatite | () Depressão |
| () Perda da consciência | () Bronquite | () Vômitos | () Náuseas |
| () Sangramento no nariz | () Diarreia | () Gastrite | |
| () Outras: _____ | | | |
| () Alergia: A que? _____ | | | |

No caso de estar **em tratamento** para alguma doença relate nos espaços abaixo e a medicação em uso:

Doença	Remédio	Frequência de uso	Uso crônico (contínuo)
			() Sim () Não
			() Sim () Não

Deverá fazer uso de alguma medicação durante o período das aulas? Se sim, quais?

Em caso de emergência, entrar em contato com: _____ tel.: () _____
_____ tel.: () _____

Deseja acrescentar outra informação sobre sua saúde ou alguma orientação caso necessite de atendimento médico?

Apresenta algum tipo de deficiência, transtorno do espectro autista ou altas habilidades/superdotação?

() Não () Sim. Qual?

Se sim, assinale abaixo quais recursos julga necessários.

- | | | | |
|-------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| () Auxílio Ledor | () Leitura Labial | () Intérprete de Libras | () Guia Intérprete |
| () Auxílio Transcrição | () Prova em Braille | () Outro | |

ESCOLARIDADE – Ensino Fundamental

Ano de Conclusão:

Escola:

Certificação do Ensino Fundamental por meio de Exame Específico:

() ENCCEJA () Outro (Descrever) _____

ESCOLARIDADE – Ensino Médio

Ano de Conclusão:

Escola:

Certificação do Ensino Médio por meio de Exame Específico:

() ENEM () ENCCEJA () Outro (Descrever) _____

DECLARAÇÕES GERAIS

1. **DECLARO** ter ciência das principais regras referentes à utilização da biblioteca, estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas (Portaria 1.612/2019) e descritas abaixo, e de que posso acessar o Regulamento completo no site da biblioteca do câmpus. Com anuência a referida declaração, comprometo-me a informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem.

- os materiais podem ser retirados pelos alunos mediante a apresentação de carteirinha estudantil ou documento oficial com foto;
- as quantidades de obras disponíveis para empréstimo e os prazos de devolução serão determinados pela biblioteca do câmpus;
- o não cumprimento dos prazos por parte dos usuários inscritos na biblioteca implica na suspensão do direito de novos empréstimos e renovações por período determinado;
- o usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu.
- em caso de extravio ou danos, a biblioteca deve ser imediatamente comunicada, e o usuário deve repor a obra extraviada ou danificada.

2. **DECLARO**, para fins de cumprimento da Lei nº 12.089 de 11/11/2009, que **não estou matriculado simultaneamente, em mais de um curso de nível superior em nenhuma Instituição Pública de Ensino Superior em todo o Território Nacional.**

3. **DECLARO**, para fins de cumprimento do Decreto nº 5.493 de 18/07/2005(art.2º,§3º), que **não sou bolsista do PROUNI.**

4. **DECLARO** estar ciente e de acordo com o artigo 75, § 1º, da Organização Didática do Ensino Superior, que dispõe: **O cancelamento de matrícula compulsório poderá ser feito por iniciativa da instituição, por questões disciplinares, por evasão, por não efetuar a matrícula dentro do prazo estipulado, por não comparecimento nos 10 primeiros dias letivos (quando ingressante), ou por não integralização do curso no prazo máximo previsto.**

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Pelo presente instrumento, o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo Câmpus BARRETOS, sediado na Avenida C 1, 250, Bairro Ide Daher no município de Barretos - SP, poderá divulgar, utilizar e dispor na íntegra ou em partes, para todos os fins cabíveis, inclusive para fins institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o meu nome, minha imagem (fotografia e vídeo) e som de voz, sem que isso implique em ônus para esta instituição.

() Autorizo

() Não autorizo

TERMO DE REMATRÍCULA ONLINE PARA ESTUDANTE MENOR DE 18 ANOS

Estou ciente do processo de Rematrícula de forma online, que será realizado antes do início de cada período letivo, por meio do sistema acadêmico SUAP e como responsável legal, por meio desse termo:

() **AUTORIZO** o(a) aluno(a) a realizar a sua matrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que poderei realizar o acompanhamento dos registros acadêmicos através do mesmo sistema, empregando a chave de acesso, que consta no boletim impresso do discente.

() **NÃO AUTORIZO** o(a) aluno(a) a realizar a sua matrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que terei que comparecer presencialmente ao câmpus em cada período de matrícula, conforme calendário acadêmico, para realizar o procedimento de matrícula.

Estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e de seus anexos, vem respeitosamente requerer ao Sr. Diretor-geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – IFSP – Câmpus Barretos, a matrícula neste Curso.

Nestes termos pede deferimento,

Barretos, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal

*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Fluxo administrativo/educacional: (Uso Exclusivo da Instituição)

Coordenadoria de Registros Acadêmicos:	Data:	Visto do servidor
<input type="checkbox"/> Dados atualizados no SUAP.	____/____/____	
<input type="checkbox"/> Matriculado(a) no SISTEC.	____/____/____	
<input type="checkbox"/> Matriculado(a) no SEB.	____/____/____	
<input type="checkbox"/> Encaminhado(a) ao NAPNE.	____/____/____	