



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA
CAMPUS BOA VISTA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA

EDITAL 4/2021-DEAD/DIREN/DG-CBV/IFRR-PROCESSO SELETIVO DE VAGAS DESTINADAS AO INGRESSO DE ACADÊMICOS NO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM DOCÊNCIA PARA A EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

| POLO | NOME |
|-------------|--------------------------------------|
| AMAJARI | FRANCISMAR GALVÃO DA PENHA |
| AMAJARI | DIUNAY ZULIANI MANTEGAZINI |
| AMAJARI | DEIVIDE DE SOUZA NASCIMENTO |
| AMAJARI | EULLIR DA SILVA BENTO |
| AMAJARI | DANIELA DOS SANTOS SOUZA |
| AMAJARI | MARIA VILMA PEREIRA BENFICA |
| AMAJARI | FÁBIO ALVES DA SILVA |
| AMAJARI | SUZETE DA SILVA MELO |
| AMAJARI | EDMAR CARNEIRO DE ARAUJO |
| POLO | NOME |
| BOA VISTA | ISAC NETO DA SILVA |
| BOA VISTA | ELISANGELA SILVA DA COSTA |
| BOA VISTA | CÍCERO CARDOZO DE ALMEIDA FILHO |
| BOA VISTA | HELOANE DO SOCORRO SOUSA BORGES |
| BOA VISTA | GIBTON PEREIRA DE ANDRADE |
| BOA VISTA | KARLA CRISTINA DAMASCENO DE OLIVEIRA |
| BOA VISTA | LUCELIA SANTOS SOUSA GOMES |
| BOA VISTA | KARLA SANTANA MORAIS |
| BOA VISTA | DANIELI LAZARINI DE BARROS |
| BOA VISTA | ARISTIDES SAMPAIO CAVALCANTE NETO |
| BOA VISTA | GILFRAN MELO NASCIMENTO |
| BOA VISTA | RÉGIA CRISTINA MACEDO DA SILVA |
| BOA VISTA | EMANUEL ARAUJO BEZERRA |
| BOA VISTA | DIUNAY ZULIANI MANTEGAZINI |
| BOA VISTA | MARIA ALTINA SOUZA DA SILVA |
| BOA VISTA | PAULO ALVES BEZERRA SEGUNDO |
| BOA VISTA | ZEANE VIEIRA BORGES |
| BOA VISTA | ROSEANE MACHADO SA VIANA |
| BOA VISTA | ALAN ELIAS SILVA |
| BOA VISTA | GLEIDIANE BRITO DE ARAUJO ROCHA |
| BOA VISTA | RÔMULO DO NASCIMENTO PEREIRA |
| BOA VISTA | KEILA SILVA DA COSTA |
| BOA VISTA | MARIA VILMA PEREIRA BENFICA |
| BOA VISTA | TATIANA SILVA LOPES |
| BOA VISTA | MARIA HELENA DE ANDRADE |
| BOA VISTA | NÁZARA ANDRÉIA SARAIVA DA SILVA |
| BOA VISTA | CLEBENICE SILVA DOS SANTOS |
| BOA VISTA | ALESSANDRA DA SILVA MARTINS SILVEIRA |

| | |
|-------------|------------------------------------|
| BOA VISTA | WESLEY MAGESKI DA SILVA |
| BOA VISTA | SIMONE DE FREITAS CHACON |
| BOA VISTA | HAIKSON DOS SANTOS SILVA |
| BOA VISTA | JOHNY JOSÉ DOS SANTOS DA SILVA |
| BOA VISTA | RAIARA SARAIVA VASCONCELOS BRANDT |
| POLO | NOME |
| UIRAMUTÃ | ISAC SALES PINHEIRO FILHO |
| UIRAMUTÃ | DIUNAY ZULIANI MANTEGAZINI |
| UIRAMUTÃ | LEANDRO FRANCISCO DOS SANTOS |
| UIRAMUTÃ | ALICE DOS SANTOS FREIRE |
| UIRAMUTÃ | MIDIÃ MOURA DE SOUZA |
| UIRAMUTÃ | LUCIANE MELQUIOR MESSIAS |
| UIRAMUTÃ | LUCILDA PEREIRA MELQUIOR |
| UIRAMUTÃ | DEOZANGELA MELQUIOR DA SILVA ANDRE |
| UIRAMUTÃ | MARISDETE LIMA DA SILVA |
| UIRAMUTÃ | SARAYANE SOUZA CRUZ |
| UIRAMUTÃ | ADRIANA RIBEIRO ARAUJO |
| UIRAMUTÃ | CELINA SILVA DE MOURA |
| UIRAMUTÃ | ADELAIDE CAVALCANTE DE LIMA |
| UIRAMUTÃ | VANESSA SILVA SAUNIER MARTINS |
| UIRAMUTÃ | JONAS CAVALCANTE GOMES |
| UIRAMUTÃ | LIDIA TENORIO DA SILVA |
| UIRAMUTÃ | MÁRCIA DOS SANTOS FREIRE |
| UIRAMUTÃ | FLORANICE DA SILVA LIMA |
| UIRAMUTÃ | MILTON DÁRIO MELQUIOR MESSIAS |
| UIRAMUTÃ | MARCIO ROMUALDO DA SILVA |

- Os candidatos convocados deverão efetuar seu cadastramento junto ao Departamento de Registro Acadêmico – DERA/IFRR/Campus Boa Vista, pessoalmente ou por procuração, no período de **06/10/2021 a 08/10/2021**, no horário de **09h às 15h**.
- No ato da matrícula, os candidatos convocados, terão que apresentar cópias autenticadas ou cópias acompanhadas com os originais da documentação abaixo relacionada:
 - a) Requerimento de Pré-Matrícula; (**Anexo I**)
 - b) Termo de Autorização de Uso Da Imagem; (**Anexo II**)
 - c) 01 (uma) Fotos 3x4 recente;
 - d) Cópia da Identidade (RG), expedido pela SSP;
 - e) Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;
 - f) Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
 - g) Comprovante de Residência;
 - h) Cópia do Título de Eleitor com comprovante de votação;
 - i) Cópia do Certificado de Reservista ou dispensa de incorporação;
 - j) Diploma da Graduação ou Declaração de Conclusão;
 - k) Histórico Escolar da Graduação;

I) Laudo Médico para Pessoas com Deficiência com CID

- No ato da matrícula é importante que os candidatos compareçam ao IFRR/ Campus Boa Vista, impreterivelmente, no período de matrícula, portando todos os documentos exigidos no edital, bem como fiquem atentos aos protocolos de segurança como uso de máscaras, uso de álcool gel na entrada, e distanciamento entre as pessoas que estejam aguardando na fila;
- Serão permitidos até 6 candidatos por vez no setor para evitar aglomeração;
- Não caberão recursos da não efetivação, pelo candidato, da matrícula nas datas previstas neste Edital;
- A matrícula poderá ser realizado através de procurador, com procuração específica para tal fim;
- O candidato matriculado por procuração assumirá total responsabilidade pelas informações prestadas por seu procurador, sujeitando-se às consequências de eventuais erros de seu representante;
- No caso de matrícula por procuração, além dos documentos exigidos para matrícula previstos neste Edital, é obrigatória a entrega de cópia da procuração e do documento de identidade do procurador acompanhados dos respectivos originais.

Boa Vista, 27 de setembro de 2021



DEPARTAMENTO DE REGISTROS ACADÊMICOS - DERA

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

| | | | | | |
|---|------|---|-----|---------------------|------|
| RESERVADO AO ALUNO OU RESPONSÁVEL | | | | | |
| NOME: | | | | | |
| RG: | | EMISSOR: | | TÍTULO DE ELEITOR: | |
| DATA EMISSÃO RG: | | | | CPF: | |
| SEXO: | | ESTADO CIVIL: | | | |
| FILIAÇÃO | PAI: | | | | |
| | MÃE: | | | | |
| NACIONALIDADE: | | NACIONALIDADE: | | DATA DE NASCIMENTO: | |
| FORMA DE INGRESSO: | | Ampla Concorrência [Seleção Simplificada] | | CONVÊNIO: UAB | |
| ENDEREÇO: | | | | | |
| RUA/AVENIDA: | | | Nº: | COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: | | CIDADE: | | UF: | CEP: |
| TELEFONE: | | E-MAIL: | | | |
| AUTO DECLARAÇÃO DE COR/RAÇA: | | | | | |
| () BRANCA () NEGRA () PARDA () AMARELA () INDÍGENA | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|---------------|--|--------------------------|
| REQUER: MATRÍCULA | | | | | |
| CÓDIGO | | NOME DO CURSO | | | ANO/TURMA |
| POSDEPT | | DOCÊNCIA PARA A EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA | | | 2021.1 |
| POLO EAD | | AMAJARI () | BOA VISTA () | | UIRAMUTÃ () |
| _____ | | | | | DATA: ____ / ____ /2021. |
| Aluno/Responsável | | | | | |
| DOCUMENTOS ANEXADOS: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • () 01 (uma) Fotos 3x4 recente • () Cópia da Identidade (RG) / Documento oficial de identificação com foto e data de emissão. • () Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF • () Certidão de Nascimento ou Casamento • () Comprovante de Residência • () Diploma ou Certificado de conclusão de Curso Superior e Histórico Escolar • () Título de eleitor e comprovantes de quitação eleitoral das duas últimas Eleições • () Comprovante de quitação com o serviço militar, se do sexo masculino • () Laudo Médico para Pessoas com Deficiência com CID | | | | | |

Recebido por:

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM
(ALUNO ADULTO)**

Neste ato, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____, portador
da cédula de identidade RG nº. _____, inscrito no CPF sob nº
_____, residente à Av/Rua _____,
nº. _____, município de _____/Roraima,

AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional do Instituto Federal de Roraima/ Campus Boa Vista (CBV), com sede na Av. Glaycon de Paiva, 2496 – Pricumã, sendo essas destinadas à divulgação ao público em geral.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, nas seguintes peças promocionais: (I) outdoor; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) redes sociais; (VII) cartazes; (VIII) back-light; (IX) mídia eletrônica (painéis, vídeos, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Boa Vista-RR, _____ de _____ de 2021.

Assinatura

Nome do Responsável Legal: _____

Telefone p/ contato: _____