


**CONVOCAÇÃO - SEGUNDA CHAMADA DO EDITAL 31/2020**


O DIRETOR-GERAL DO CAMPUS VILHENA DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA, no uso de suas atribuições legais, por meio do Departamento de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação – DEPESP, **TORNA PÚBLICA a SEGUNDA CHAMADA e orientações quanto à matrícula do Edital N° 31/2020/VLH - CGAB/IFRO, DE 09 DE OUTUBRO DE 2020** destinado ao Processo Seletivo para o Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Ensino de Ciências e Matemática do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, Campus Vilhena, criado e autorizado pela **RESOLUÇÃO N° 25/REIT - CEPEX/IFRO, DE 03 DE OUTUBRO DE 2018.**

## Segunda Chamada

CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CPF	PONTUAÇÃO	
31º Lugar	MARIA JOSÉ RODRIGUES MOREIRA RAMOS	****3721***	21	Aprovado
32º Lugar	SIRLENE ROSA DA SILVA	****3299***	21	Aprovado
33º Lugar	MARIA IZABEL DE ARAUJO BEZERRA	****3618***	20	Aprovado
34º Lugar	ODENEIVA GODINHO MACHADO	****8101***	17,2	Aprovado
35º Lugar	ROSILENE MENDES DO CARMO MOREIRA	****6349***	17	Aprovado
36º Lugar	LYDYENE NAYARA NUNES DA SILVA	****4943***	16	Aprovado
37º Lugar	ANANDRÉIA TROVÓ	****7046***	15	Aprovado

**Orientações quanto à Matrícula:**

Os candidatos com situação APROVADA, deverão efetuar matrícula enviando a ficha de matrícula devidamente preenchida e assinada, disposta como ANEXO I nesse documento, para o e-mail [cra.vilhena@ifro.edu.br](mailto:cra.vilhena@ifro.edu.br) no período de **04/12/2020 a 07/12/2020**. Dessa forma o candidato deverá preencher, scanear e encaminhar no e-mail da CRA a ficha de inscrição.

		<b>COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS</b>	
<b>FICHA DE MATRÍCULA</b>			
Curso		Turma	Ano/Sem.
Pós-Graduação Lato Sensu em Ensino de Ciências e Matemática		2020	2020/2
Sistema de Ensino		Turno	Forma de Ingresso
Presencial		Nocturno	Edital nº 31/2020 - Pós-Graduação Lato Sensu em Ensino de Ciências e Matemática
<b>DADOS PESSOAIS</b>			
Nº Cadastro		Nome	
Data de Nascimento		Sexo	Cor/Etnia
		( ) BRANCA ( ) COR PASTEL ( ) CAZUIRA ( ) COLOMBIANA ( ) INDÍGENA ( ) OUTRA	Cidade/Cid.
Nacionalidade		Religião	
Local de Nascimento		UF	Cidade
		Lado	Folha
Código de Identidade		Código Exp. UF	Data de Expedição
			CPF
Título de Eletor		Zona	Seção
			Reservista
Nome da mãe		Nome do Pai	
<b>DADOS PARA CONTATO</b>			
Logradouro (Av., rua, ...)		Número	
Complemento		Bairro	
Município		UF	CEP
Telefone residencial		E-mail de emergência (seu)	
Telefone celular		E-mail do responsável - LETRA DE FORMA	
E-mail pessoal - LETRA DE FORMA		E-mail do responsável - LETRA DE FORMA	
<b>DADOS SOCIOECONÔMICOS</b>			
Situação de Trabalho		Situação Familiar	
Local de Trabalho		Profissão Ocupada	
Título de Trabalho		Benefício Familiar (Salário-Família, aposentadoria, ...)	
		Capacidade de trabalho de Saúde	
<b>DADOS RELACIONADOS À SAÚDE</b>			
Doenças Crônicas		Necessidades especiais	
		SIM ( ) NÃO ( )	
Alergias (alimentos, medicamentos, produtos químicos...)			
Observações (relatório de medicina especial, atestado quanto à aptidão física, outras necessidades especiais não contempladas anteriormente)			
<b>OUTROS DADOS</b>			
Colocação no Processo Seletivo	Estudou em		Regime de Matrícula
			SEMESTRAL
AFIRMATIVAS / COTAS SOCIAIS: SIM ( ) NÃO ( )			
C1 - Pessoas com Deficiência (PCD)			
C2 (renda <= 1,5 - pobre)			
C3 (renda <= 1,5 - médio)			
C4 (renda <= 1,5 - indígena)			
C5 (demais vagas - renda <= 1,5)			
C6 (pob - independente de renda)			
C7 (méd - independente de renda)			
C8 (indígena - independente de renda)			
C9 (demais vagas - independente de renda)			
Observação			
<p>Declaro estar matriculado em apenas um curso da mesma modalidade e nível de ensino na rede pública. Declaro ainda que as informações constantes neste formulário e documentos entregues são verdadeiros, sob pena de que se falhar com a verdade estarei sob pena de inutilização da matrícula ou de permanência no curso a qualquer tempo.</p>			
		Viterbo, RO, _____ de _____ de 2020.	
Assinatura do responsável pelo atendimento (CRA)		Assinatura por estender do aluno ou responsável	



Documento assinado eletronicamente por **Areilson Elias de Oliveira, Diretor(a) Geral**, em 03/12/2020, às 16:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do **Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015**.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1102158** e o código CRC **83088DAC**.