

## EDITAL Nº 5/2021/SMG - CGAB/IFRO, DE 07 DE ABRIL DE 2021

PROCESSO SEI Nº 23243.005010/2021-17

DOCUMENTO SEI Nº 1223213

O DIRETOR-GERAL DO *CAMPUS* AVANÇADO SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Art. 177 da Resolução nº 65/CONSUP/IFRO, de 29 de dezembro de 2015, TORNA PÚBLICO a **Convocação Especial para Matrícula no Curso Tecnólogo em Gestão Comercial** do Processo Seletivo Especial - PSE/IFRO/2021/1 do *Campus* Avançado São Miguel do Guaporé, conforme Edital nº 3/2021/REIT - CEA/IFRO, de 13 de janeiro de 2021, com oferta de vagas para os Cursos Superiores de Tecnologia, na modalidade de Ensino a Distância (EaD).

1. O período de matrícula seguirá o cronograma abaixo:

Convocação 1ª Chamada	08/04/2021
Período Matrícula - 1ª Chamada	08/04 a 16/04/2021

2. Os candidatos convocados neste edital (**Anexo I - lista de convocação**) pertencem ao Edital nº 7/2021/REIT - CEA/IFRO, de 05 de fevereiro de 2021, e inscreveram-se para o **Curso Tecnólogo em Gestão Comercial**. Estes não foram convocados em 1ª e 2ª chamadas e ficaram em lista de espera, respeitando a ordem de classificação do referido edital.

3. O candidato convocado deverá escanear e enviar, em formato PDF, os seguintes documentos para o e-mail <[processoseletivo.saomiguel@ifro.edu.br](mailto:processoseletivo.saomiguel@ifro.edu.br)>:

3.1 Documento oficial de identificação: Carteira de Identidade; Carteira Nacional de Habilitação no prazo de validade (somente modelo com foto); Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS; Carteira Funcional emitida por repartições públicas ou por órgãos de classe de profissionais liberais (ordens e conselhos); Identidade militar expedida pelas forças armadas ou comandos militares; Carteiras funcionais expedidas por órgão público que, por lei federal, valham como identidade; Registro Nacional de Estrangeiro – RNE ou a Carta Transfronteiriça ("Transfronteiriça"), para os candidatos estrangeiros;

3.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF;

3.3 Comprovante de residência atual com CEP em nome do aluno ou membro do grupo familiar, emitido, no máximo, 3 (três) meses antes da matrícula (fatura de água, luz, telefone ou outro documento que comprove o endereço);

3.4 Histórico Escolar do Ensino Médio (ou documento escolar oficial equivalente, desde que devidamente assinado, carimbado e datado, física ou eletronicamente, pela Direção e/ou Secretaria Escolar ou entidade certificadora competente);

3.5 Uma foto 3x4 atual no padrão de documento oficial;

3.6 Os candidatos estrangeiros devem apresentar o Registro Nacional de Estrangeiro – RNE em substituição ao RG ou Passaporte com visto de estudante, a Carta Transfronteiriça ("Transfronteiriça") ou outro documento que, por previsão legal, permita que o estrangeiro estude no Brasil;

3.7 Carteira de Identidade – RG e Cadastro de Pessoa Física – CPF do responsável legal pelo candidato com idade inferior a 18 (dezoito) anos, Registro Nacional de Estrangeiro – RNE ou a Carta Transfronteiriça ("Transfronteiriça"), para o responsável legal pelo candidato estrangeiro;

3.8 Ficha de Matrícula devidamente preenchida e assinada (**Anexo II**).

4. Os documentos apresentados para a matrícula deverão estar em perfeitas condições, de forma a permitir, com clareza, a identificação do candidato.
5. Caso o candidato não possua um Documento Oficial de Identificação com foto, poderá enviar um Termo de Compromisso (**Anexo III**) assinado pelo seu responsável se comprometendo enviar o documento no prazo de 60 (sessenta) dias.
- 6 A entrega dos documentos será realizado seguindo as seguintes etapas:
  - 6.1 **1ª ETAPA:** O candidato deverá encaminhar a documentação para o e-mail <[processoseletivo.saomiguel@ifro.edu.br](mailto:processoseletivo.saomiguel@ifro.edu.br)> para análise;
  - 6.2 **2ª ETAPA:** A comissão de matrícula do *Campus* analisará a documentação do candidato, deferindo ou indeferindo a pré-matrícula. Quando a pré-matrícula é deferida, o candidato é matriculado e recebe a confirmação desta por e-mail;
  - 6.3 **3ª ETAPA:** Caso haja pendências na documentação enviada na 1ª Etapa, o candidato deverá retificar a documentação, observando o prazo estabelecido no cronograma;
  - 6.4 **4ª ETAPA:** Após o prazo para retificação da documentação para pré-matrícula, nova análise é feita pela comissão de matrícula do *Campus* e, estando de acordo, a matrícula do candidato é confirmada. Caso contrário, o candidato perderá a vaga.
7. O candidato será notificado, via e-mail, caso haja pendências em sua documentação. Portanto, deverá verificá-lo constantemente até o recebimento da confirmação da matrícula.
8. O candidato é o ÚNICO responsável por cumprir o prazo para retificação de documentos, se necessário.
9. Não será permitido o envio da documentação ou realização de retificação de documentos fora do prazo definido no cronograma.
10. Os candidatos convocados que não efetivarem suas matrículas nos períodos estabelecidos, de acordo com a chamada, independente dos motivos, perderão as vagas e outros serão convocados.
11. Os candidatos que efetivarem suas matrículas comprometem-se a frequentar as aulas em conformidade com o Calendário Acadêmico do curso.
12. Para os candidatos menores de 18 (dezoito) anos, a matrícula deverá ser realizada por um dos pais ou responsável legalmente investido e maior de 18 (dezoito) anos.
13. O candidato convocado para realização de pré-matrícula poderá solicitar informações adicionais ou encaminhar eventuais dúvidas relacionadas ao processo para o e-mail <[processoseletivo.saomiguel@ifro.edu.br](mailto:processoseletivo.saomiguel@ifro.edu.br)> ou via WhatsApp pelo número (69) 99918-2647.
14. Segue, abaixo, os seguintes anexos:
  - 14.1 Lista dos convocados para a matrícula em 1ª chamada (**Anexo I**);
  - 14.2 Ficha de Matrícula (**Anexo II**);
  - 14.3 Termo de Compromisso (para aluno que não possui documento de identificação) (**Anexo III**).
15. Ao IFRO reserva-se o direito de alterar as datas estabelecidas neste edital, responsabilizando-se em dar ampla divulgação a quaisquer alterações.
16. Os casos omissos serão dirimidos pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, *Campus* Avançado São Miguel do Guaporé, por meio da Comissão de Processo Seletivo Simplificado.
17. Este edital entra em vigor na data de sua publicação.



Documento assinado eletronicamente por **Miguel Fabricio Zamberlan, Diretor(a) Geral**, em 07/04/2021, às 17:14, 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 **1223213** e o código CRC **2A938DE0**.

**ANEXOS AO EDITAL Nº 5/2021/SMG - CGAB/IFRO, DE 07 DE ABRIL DE 2021**

**ANEXO I - LISTA DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA A MATRÍCULA**

<b>ORDEM</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>
01	146395	Lucas Calegare Abreu
02	147124	Valdirene Silverio de Lima Cardoso
03	152766	Claudio de Lima
04	153778	Daiane Batista Carreiro Silva
05	149212	Keirhiane Andreia Mazon Cruz
06	152206	Renato Cardoso Vieira
07	145776	Mirislaine Rodrigues

**ANEXO II - FICHA DE MATRÍCULA**



INSTITUTO FEDERAL DE  
RONDÔNIA

COORDENAÇÃO DE  
REGISTROS ACADÊMICOS  
CAMPUS AVANÇADO SÃO  
MIGUEL DO GUAPORÉ

FICHA DE MATRÍCULA

Curso	Turma/Turno	Ano/Sem.
CURSO SUPERIOR DE TECNÓLOGO EM GESTÃO COMERCIAL	EaD	2021/01

Sistema de Ensino	Forma de Ingresso	Ação Afirmativa
<input type="checkbox"/> Presencial <input checked="" type="checkbox"/> EAD	<input checked="" type="checkbox"/> Processo Seletivo Especial <input type="checkbox"/> SISU <input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Ampla Concorrência

DADOS PESSOAIS

Nome

Data de Nascimento	Sexo	Cor/Etnia	Estado Civil
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Não declarada	<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado

Nacionalidade	Religião
<input type="checkbox"/> Brasileiro nato <input type="checkbox"/> Naturalizado <input type="checkbox"/> Brasileiro nascido no exterior <input type="checkbox"/> Estrangeiro	<input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> Budista <input type="checkbox"/> Judeu <input type="checkbox"/> Umbandista <input type="checkbox"/> Evangélico <input type="checkbox"/> Espirita <input type="checkbox"/> Luterano <input type="checkbox"/> Sem religião <input type="checkbox"/> Adventista do 7º dia <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Presbiteriano <input type="checkbox"/> Não declarada

Naturalidade

UF  Tipo de Certidão  Nasc  Casam  Cartório (cidade)

Termo	Folha	Livro	Matricula	Data da expedição

Cédula de Identidade	Órgão Exp. JUF	Data de Expedição	CPF

Título de Eleitor	Zona	Seção	Data da emissão	Estado emissor

Carteira de reservista	Região	Série	Estado Emissor	Ano

Nome da Mãe

Estado civil da mãe

Solteira  Casada  Viúva  Divorciada  União Estável

Mãe é falecida?  Sim  Não

Nome do Pai

Estado civil do pai

Solteiro  Casado  Viúvo  Divorciado  União Estável

Pai é falecido?  Sim  Não

DADOS PARA CONTATO

Endereço (rua, avenida...)

Número

Complemento

Bairro

Município

UF

CEP

Celular pessoal	Telefone Residencial	Em caso de emergência avisar:

Celular da mãe	Celular do pai	Telefone

E-mail pessoal

E-mail do responsável

Nível de Ensino	Tipo de Instituição	Ano de Conclusão
<input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input checked="" type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Pós-graduação	<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Filantrópica	

DADOS SOCIOECONÔMICOS		
<b>Situação de Trabalho</b> <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Profissional Liberal <input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Cooperado <input type="checkbox"/> Estudante		<b>Situação Familiar</b> <input type="checkbox"/> Sustenta a família <input type="checkbox"/> Dependente <input type="checkbox"/> Compõe a renda
Local de Trabalho		Profissão/ocupação
Telefone do Trabalho	Renda Familiar Bruta (em salários mínimos)	Quantidade de pessoas da família
DADOS RELACIONADOS À SAÚDE		
<b>Tipagem Sanguínea</b> <input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB+ <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> AB- <input type="checkbox"/> O-	<b>Necessidades especiais?</b> <input type="checkbox"/> Posso <input type="checkbox"/> Não posso <input type="checkbox"/> Baixa Visão <input type="checkbox"/> Deficiência auditiva <input type="checkbox"/> Deficiência Múltipla <input type="checkbox"/> Cegueira <input type="checkbox"/> Surdez <input type="checkbox"/> Deficiência Intelectual <input type="checkbox"/> Outras <input type="checkbox"/> Surdocegueira <input type="checkbox"/> Deficiência Física	
Alergia (alimentos, medicamentos, produtos químicos, ...)		
Obs: (tratamento ou medicação especial, restrições quanto atividade física, outras necessidades especiais não contempladas anteriormente)		
OUTROS DADOS		
<b>Colocação no Processo Seletivo</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">XXXXXX</div>	<b>Estudou:</b> <input type="checkbox"/> Sempre em escola pública <input type="checkbox"/> Maior parte em escola militar <input type="checkbox"/> Maior parte em escola pública <input type="checkbox"/> Sempre em escola privada <input type="checkbox"/> Sempre em escola militar <input type="checkbox"/> Maior parte em escola privada	<b>Regime de matrícula</b> <input type="checkbox"/> Não Residente <input type="checkbox"/> Semi Residente <input type="checkbox"/> Residente
Utiliza transporte escolar público? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
<b>Documentos entregues</b> <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade ou Registro Nacional de Estrangeiro <input type="checkbox"/> Comprovante de residência <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> Certificado do Ensino Médio <input type="checkbox"/> Título de Eleitor e comprovante da última votação <input type="checkbox"/> Histórico do Ensino Médio <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento/Casamento <input type="checkbox"/> 2 fotos 3x4 recente e iguais <input type="checkbox"/> Certificado de Reservista <input type="checkbox"/> Cartão do SUS		
<b>Observações</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
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, estando ciente de que se faltar com a veracidade estarei sob pena de invalidação da matrícula ou de permanência no curso a qualquer tempo.		
_____-RO, _____ de abril de 2021.		
_____ Assinatura por extenso do aluno		
_____ Servidor - SIAPE		

### ANEXO III - TERMO DE COMPROMISSO



## TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, **COMPROMENTO-ME**, a entregar/enviar para a Coordenação de Registros Acadêmicos – CRA do Instituto Federal de Rondônia *Campus* Avançado São Miguel do Guaporé, os documentos abaixo relacionados, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da presente data:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**DECLARO** estar ciente que o(s) documento(s) supracitados é(são) condição(ões) obrigatória(s) para efetivação da matrícula. **DECLARO**, ainda, estar ciente que constando pendências de documentação no ato da matrícula, a mesma ficará suspensa até sua regularização na Coordenação de Registros Acadêmico.

São Miguel do Guaporé - RO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal\*  
(\*Em caso de candidato menor de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato