



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon  
15.503-110 – Votuporanga, SP  
Telefone (17) 3426 - 6998 E-mail: extensao.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

EDITAL nº 319/2018, DE 16 DE MAIO DE 2018

CHAMADA DE INSCRIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO DE EXTENSÃO  
IAFRO - CAPOEIRA

O Diretor-Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo (IFSP), Câmpus Votuporanga, em conformidade com a Lei nº 9.394 (Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional), de 20 de dezembro de 1996 e a Lei nº 11.892, de 29 de dezembro de 2008, faz saber, pelo presente Edital, que estarão abertas, **no período de 16 a 25 de maio de 2018**, as inscrições para o **Projeto de Extensão “laFro Capoeira”**, *gratuito*, visando o preenchimento de vagas, a serem ofertadas, conforme a disponibilidade indicada no **item 2**.

**1. DAS INSCRIÇÕES E PRÉ-REQUISITOS**

**1.1.** O candidato deverá, imprimir, preencher e entregar pessoalmente a ficha de inscrição constante no presente Edital (Anexo I) junto dos documentos listados no **item 3.5**, na Coordenadoria de Extensão do IFSP/Câmpus Votuporanga, situado na Av. Jerônimo Figueira da Costa, 3014, Bairro Pozzobon – Votuporanga/SP. **O horário de atendimento da Coordenadoria de Extensão é de segunda à quinta-feira das 7h15 às 11h15 e 12h15 às 16h15, e sexta-feira das 11h30 às 17h e 18h às 20h30.**

**1.2.** É de inteira responsabilidade do candidato, a conferência dos dados escritos no formulário de inscrição, sob pena de perda da vaga. A ficha de inscrição somente terá validade se entregue no endereço acima, onde será assinada e protocolada pelo servidor responsável.

**1.3.** O presente trâmite consiste na classificação de candidatos, por ordem de inscrição presencial, para participarem do **laFro – Capoeira** do Câmpus Votuporanga, mediante a realização de entrega da ficha de inscrição, no local e horários indicados no **subitem 1.1**.

**1.4.** A presente chamada de inscrições destina-se exclusivamente aos candidatos que:

- Possuam a idade mínima de 14 anos;
- Possuam plena saúde física para atividades esportivas;
- Atendam aos pré-requisitos estabelecidos no **item 2**.

**1.5.** Os candidatos que não atenderem ao disposto no **subitem 1.4** e que, eventualmente, participarem das inscrições, estarão cientes que não terão direito à participação.

**1.6.** Haverá classificação e reserva de candidatos correspondentes ao número de vagas estabelecidas mais o equivalente a 20% do número de vagas para composição de lista de espera.

**2. DO PROJETO E DAS VAGAS**

**2.1. Identificação do Projeto**

O Projeto identificado abaixo será executado no Câmpus Votuporanga com atividades na quadra poliesportiva. Endereço: Av. Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Bairro Pozzobon – CEP: 15503-110, Votuporanga/SP.

**2.1.1** O **laFro** caracteriza-se por encontros semanais com duração de 120 minutos (duas aulas). A previsão de início das atividades é **28 de maio e término em 14 de dezembro de 2018**, com interrupção das aulas em respeito ao recesso escolar e respectivos feriados, previstos no Calendário Acadêmico anual do IFSP. O número total é de **30 (trinta) vagas**, e os encontros ocorrerão todas **segundas e sextas-feiras, das 17h30 às 19h30**.

**3. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

**3.1.** O período de inscrição presencial para os candidatos que atendem aos requisitos será de **16 a 25 de maio de 2018**, na Coordenadoria de Extensão do Câmpus Votuporanga, conforme explicitado no **item 1.1**.

**3.2.** Não haverá a cobrança de taxa de inscrição.

**3.4.** A falta de qualquer um dos documentos exigidos implicará a perda do direito à inscrição.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
CÂMPUS VOTUPORANGA**

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon  
15.503-110 – Votuporanga. SP  
Telefone (17) 3426 - 6998 E-mail: extensao.vtp@ifsp.edu.br

**COORDENADORIA DE EXTENSÃO**

**3.5.** A documentação necessária para efetivar a inscrição deverá ser apresentada em original e mais uma cópia simples que ficará retida no IFSP, sendo que a não apresentação de quaisquer dos documentos exigidos levará à perda da vaga e ao não aceite da inscrição. Os documentos exigidos são:

- Ficha de inscrição (Anexo I), devidamente preenchida e assinada;
- Cópia simples do RG e CPF (ou CNH).

**4. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**4.1.** Caberá à Direção-Geral do Câmpus Votuporanga do IFSP a responsabilidade de zelar pela disciplina e lisura do Processo de Inscrições, para o que poderá se utilizar de todos os meios admitidos em direito para sua garantia.

**4.2.** Os casos omissos, não previstos neste Edital, serão julgados pela Diretoria-Geral do Câmpus Votuporanga do IFSP, em conjunto com a Coordenadoria de Extensão.

Votuporanga, 16 de maio de 2018.

A blue ink signature, appearing to be 'M. Amorielle Furini', written over a horizontal line.

Prof. Dr. Marcos Amorielle Furini  
Diretor-Geral  
IFSP/Câmpus Votuporanga



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon  
15.503-110 – Votuporanga, SP  
Telefone (17) 3426 - 6998 E-mail: extensao.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROJETO IaFro - CAPOEIRA (EDITAL nº 319/2018)

Nome:				Data Nasc.:			
Sexo:	Masculino ( )		Feminino ( )				
R.G.:			Órg. Exp.:			CPF:	
Nacionalidade:				Naturalidade:			
Endereço:							
Bairro:				CEP:			
Cidade:			Estado:				
Tel.(Res.):			Celular (1):			Celular (2):	
E-mail:							
Filiação:	Mãe:						
	Pai:						
O aluno(a)	tem diabetes?	Não:	Sim:				
	tem bronquite ou asma?	Não:	Sim:				
	tem ataque epilético ou desmaio?	Não:	Sim:				
	tem ou teve alguma lesão?	Não:	Sim:	Onde?:			
	toma algum medicamento?	Não:	Sim:	Qual?:			
	tem outro(s) problema(s) de saúde?	Não:	Sim:	Qual?:			
<b>Declaro ser verdade as informações registradas nesta ficha de inscrição e que estou apto a praticar atividades físicas e esportivas.</b>							

Votuporanga, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a)  
(ou do Responsável se este for menor)