



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 Nº503/2017
PROCESSO DE MATRÍCULAS PARA O CURSO DE EXTENSÃO
ELETRICISTA INSTALADOR RESIDENCIAL

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 estará aberta, no período de **1º a 09 de agosto de 2017**, o Processo Seletivo para o **curso de extensão “Eletricista Instalador Residencial”**, *gratuito*, visando o preenchimento de vagas, a serem ofertadas, conforme a disponibilidade indicada no item 2.

1. DAS INSCRIÇÕES E SELEÇÃO

1.1. As inscrições estarão abertas no período de de **1º a 09 de agosto de 2017**, por meio do preenchimento de formulário de matrícula (**Anexo I**), pessoalmente ou através de procuração individual (com firma reconhecida, mediante entrega do original ou cópia autenticada do respectivo mandato) 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, das 8h às 20h.

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

1.3. A seleção consiste na classificação de candidatos à matrícula no curso de extensão do Câmpus Votuporanga, **Eletricista Instalador Residencial**, mediante ficha de inscrição e entrega de documentação.

1.4. O presente Processo Seletivo destina-se exclusivamente aos candidatos que:

- Tenham concluído, no mínimo, o Ensino Fundamental;
- Atendam aos pré-requisitos de disponibilidade estabelecidos no **item 2**.

1.5. Os candidatos que não atenderem ao disposto no **subitem 1.4** e que, eventualmente, participarem do Processo Seletivo, estarão cientes que, em nenhuma hipótese, terão direito à matrícula.

1.6. A classificação será gerada por **Ordem de Matrícula presencial**, que classificará os primeiros inscritos que atenderem aos requisitos estabelecidos.

1.7. O processo seletivo classificará a quantidade 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 CURSO

2.1. Identificação do Curso

2.1.1. O curso identificado abaixo será ministrado no Câmpus Votuporanga, situado à Av. Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Bairro Pozzobon – CEP: 15503-110, Votuporanga-SP. Fone (17) 3426-6990.

2.1.2 Eletricista Instalador Residencial: o curso terá a duração de **40 (quarenta) horas**, com **20 (vinte) vagas** oferecidas. Será realizado às **Quintas-feiras**, entre **10 de agosto a 30 de novembro de 2017**, no período vespertino, das **13h30 às 16h30**.

3. DO PROCESSO SELETIVO E DAS MATRÍCULAS

3.1. A Seleção dos alunos para o curso ofertado será definida pela **Ordem de Matrícula Presencial**, de acordo com os requisitos estabelecidos no **item 2**, nas dependências do Câmpus Votuporanga, à Av. Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Bairro Pozzobon – CEP: 15503-110, Votuporanga-SP.

3.2. O período de matrícula será de **1º a 09 de agosto de 2017**, na Coordenadoria de Extensão do Câmpus Votuporanga, conforme horário informado no **item 1.1**.

3.3. Não haverá a cobrança de taxa de matrícula.



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

3.4. Em hipótese alguma será permitida a matrícula condicional ou extemporânea. A falta de qualquer um dos documentos exigidos implicará a perda do direito à matrícula.

3.5. A documentação necessária para efetivar a matrícula deverá ser apresentada em **original e mais uma cópia** 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 matrícula. Os documentos exigidos são:

- Formulário de matrícula (Anexo I) devidamente preenchido e assinado;
- Comprovante de escolaridade mínima exigida **no item 1.4**;
- Carteira de identidade (ou CNH);
- CPF (ou CNH);
- Comprovante de endereço recente com CEP; e,
- 1 foto 3x4 recente.

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 Seletivo, 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, 31 de julho de 2017.

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 MATRÍCULA

Ao Sr. Diretor do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – Câmpus Votuporanga: *Estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e seus anexos, vem respeitosamente requerer a V.S^a matrícula:*

Foto 3x4

| | | | |
|---------------|------------------------------------|-----------------------|-----|
| Curso: | Eletricista Instalador Residencial | Carga horária: | 40h |
|---------------|------------------------------------|-----------------------|-----|

| | | | |
|----------------------|-------------|-------------------------|--|
| Nome: | | | |
| Sexo: | | RG: | |
| | | Órgão Expedidor: | |
| | | Data: | |
| CPF: | | Título Eleitor: | |
| | | Reservista: | |
| Naturalidade: | | Data Nasc.: | |
| Filiação: | Pai: | | |
| | Mãe: | | |

| | | | |
|------------------|--|----------------|--|
| Endereço: | | | |
| Bairro: | | CEP: | |
| Cidade: | | Estado: | |

| | | | |
|------------------|--|-----------------|--|
| Tel.Res.: | | Celular: | |
| E-mail: | | | |

| | | | |
|-----------------------------------|-------------|-------------|--------------|
| Possui alguma deficiência? | Não: | Sim: | Qual? |
|-----------------------------------|-------------|-------------|--------------|

| | | | |
|--------------------------|--------------------|--|----------------------------|
| Escola de origem: | Pública: | | Escolaridade: _____ |
| | Privada: | | |
| | Púb./Priv.: | | |

Votuporanga, ____/____/2017

Assinatura do Candidato(a) ou Responsável