

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 609/2017 CHAMADA DE INSCRIÇÕES PARA VAGAS REMANESCENTES PARA PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMA DE EXTENSÃO "MULHERIL MANUTENÇÕES".

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 03 a 11 de agosto de 2017, as inscrições para preenchimento de vagas remanescentes do Programa de Extensão "Mulheril Manutenções", gratuito, visando o preenchimento de vagas, a serem ofertadas, conforme a disponibilidade indicada no item 2.

1. DAS INSCRIÇÕES E PRÉ-REQUISITOS

- 1.1. As inscrições estarão abertas no período de 03 a 11 de agosto de 2017. A candidata deverá, imprimir, preencher e entregar pessoalmente a ficha de inscrição constante no presente Edital (Anexo I) 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, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h...
- **1.2.** É de inteira responsabilidade da candidata, 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 pessoas do sexo feminino para participarem do Programa de Extensão "Mulheril Manutenções", do Câmpus Votuporanga, mediante a realização de entrega da ficha de inscrição, por ordem de entrega, no local e horários indicados no subitem 1.1.
- 1.4. A presente chamada de inscrições destina-se exclusivamente as candidatas que:
- Possuam idade mínima de 16 anos.
- Possuam escolaridade mínima referente ao 5º ano do Ensino Fundamental.
- Residam preferencialmente próximo ao Câmpus Votuporanga.
- Atendam aos pré-requisitos estabelecidos no item 2.
- **1.5.** As candidatas que não atenderem ao disposto no **subitem 1.4** e que, eventualmente, participarem das inscrições, estarão cientes que, em nenhuma hipótese, terão direito à participação.
- **1.6.** A chamada de inscrições se dará por meio de classificação gerada por **Ordem de Inscrição Presencial**, que classificará os primeiros inscritos que atenderem aos requisitos estabelecidos.
- **1.7.** Haverá classificação e reserva de candidatas correspondentes ao número de vagas estabelecidas mais o equivalente a 50% do número de vagas para composição de lista de espera.

2. DO PROJETO.

2.1. Identificação do Projeto

O Projeto identificado abaixo será executado no Câmpus Votuporanga, à Av. Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Bairro Pozzobon – Votuporanga – S.P. – CEP: 15503-110, Votuporanga-SP.

2.1.1 Programa de Extensão "Mulheril Manutenções": o programa caracteriza-se pela capacitação em cursos relacionados à Noções básicas de informática, Matemática básica, Leitura e interpretação de texto, Eletricidade básica, Hidráulica básica; a serem realizados nas dependências do Câmpus Votuporanga, às segundas, terças e quartas-feiras, entre 14 de agosto e 13 de dezembro de 2017, das 8h às 11h. O programa dispõe de 07 (sete) vagas remanescentes, com carga horária total de 180h.

3. DO PROCESSO DE INSCRIÇÕES

3.1. As inscrições das candidatas para o programa ofertado será definida pela **Ordem de Inscrição 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: 15503110, Votuporanga-SP.

w

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

3.2. O período de inscrição presencial para as candidatas que atendem aos requisitos será de 03 a 11 de agosto de 2017, na Coordenadoria de Extensão do Câmpus Votuporanga, conforme item 1.1.

3.3. Não haverá a cobrança de taxa de inscrição.

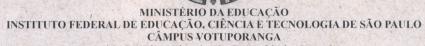
- **3.4.** Em hipótese alguma será permitida a inscrição condicional ou extemporânea. A falta de qualquer um dos documentos exigidos implicará a perda do direito à inscrição.
- **3.5.** A documentação necessária para efetivar a inscrição deverá ser apresentada em original e **mais uma cópia simples** 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.
- Carteira de identidade (original e cópia).
- CPF (original e cópia).
- Comprovante de endereço atualizado com CEP (original e cópia).

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, 03 de agosto de 2017.

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



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

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - PROGRAMA MULHERIL MANUTENÇÕES

Nome:							Prontu	ário:		
Sexo:	RG:	a Ad Es		Órgão I	Expedido	r:			Data:	
CPF:			Título Eleitor:		R		Reservista:		(A) 11 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Naturalidade:							Data Nasc.:			
	Pai:	ai:			1					
Filiação:	Mãe:									
CNH:			tegoria:		Validade:			CANADAS IN ST		
				A w 28	A A A					
Endereço:		615				47				
Bairro:	CEP:									
Cidade:	Estado:									
At Marine	CO PK								A-31,41,16-1.	
Tel.Res.:			Celu	ular:				17 - 31 J St	4 × (0) *-	
E-mail:			X / X / X / X / X / X / X / X / X / X /							
Possui alguma	deficiênc	cia? N	lão:	Sim:	Qual?					
	Pú	blica:								
Escola de orige		ivada: Escolaridad			de:					
		b./Priv.:								
N. T. C.					/unicípio			Data		
									Branch Branch	
			A ATOM							
	Δ	esinatur	a do Car	ndidatola	a) ou Res	nor	neávol	1 71-8		