



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 666/2017
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA O CURSO DE EXTENSÃO
INFORMÁTICA BÁSICA

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 **25 a 29 de agosto de 2017**, o Processo Seletivo para o **curso de extensão “Informática Básica”**, *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 **25 a 29 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, **Informática Básica**, mediante ficha de inscrição e entrega de documentação..

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

- Tenham idade mínima de 15 anos;
- Sejam alfabetizados; e
- 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 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 Informática Básica: o curso terá a duração de **40 (quarenta) horas**, com **20 (vinte) vagas** oferecidas. Será realizado às **quartas-feiras**, entre **30 de agosto a 29 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 **25 a 29 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 ou Declaração de ser alfabetizado;
- 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, 24 de agosto 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:	Informática Básica (Turma III – 2ºSem17)	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:	<input type="checkbox"/>	Sim:	<input type="checkbox"/>	Qual?	
-----------------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--

Escola de origem:	Pública:	<input type="checkbox"/>	Escolaridade: _____
	Privada:	<input type="checkbox"/>	
	Púb./Priv.:	<input type="checkbox"/>	

Votuporanga, ____ / ____ /2017

Assinatura do Candidato(a) ou Responsável

M