

COMUNICADO 012/2022 – CRA

**2ª CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA DO PROCESSO
SELETIVO PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM
EDUCAÇÃO EM DIREITOS HUMANOS
1º SEMESTRE DE 2022**

A Coordenadoria de Registros Acadêmicos do IFSP - Câmpus Piracicaba, de acordo com as disposições da legislação em vigor, convoca para a matrícula a candidata classificada na Lista de Espera do Processo Seletivo para o curso de Especialização em Educação em Direitos Humanos, para ingresso no primeiro semestre de 2022.

1. Candidata selecionada e convocada para matrícula em Segunda Chamada:

Curso Especialização em Educação em Direitos Humanos	
Nome da Candidata	Inscrita Para
Ana Paula Ribeiro Fernandes	Ampla Concorrência

2. A candidata convocada para matrícula deverá enviar cópia legível dos seguintes documentos, em formato PDF, para o e-mail cra.piracicaba@ifsp.edu.br entre os dias **16 e 17 de março de 2022**.
 - a) Diploma registrado de graduação em nível superior em curso reconhecido pelo MEC ou Atestado de Conclusão de Curso, caso o candidato tenha apresentado no ato de inscrição apenas uma declaração de conclusão de curso ou feito inscrição condicional utilizando o ANEXO IV do Edital nº 11/2021. O candidato selecionado que fizer matrícula sem o diploma registrado deverá, obrigatoriamente, apresentá-lo ao longo do curso de especialização. A apresentação do diploma registrado é condição necessária para a expedição do certificado de especialização;

- b) Histórico Escolar do curso de graduação em nível superior. Caso o Histórico não tenha sido expedido, será aceito o Atestado de Conclusão do curso de graduação, sendo que o candidato deverá, obrigatoriamente, apresentar o Histórico ao longo curso;
 - c) Carteira de Identidade (RG) (anverso e verso) ou Registro Nacional de Estrangeiros (RNE);
 - d) Certidão ou Sentença Judicial, caso haja mudança do nome civil;
 - e) Cadastro de Pessoas Físicas na Receita Federal do Brasil (CPF) ou o comprovante de situação cadastral do CPF, disponível em receita.fazenda.gov.br;
 - f) Certidão de Quitação Eleitoral, disponível em <https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral> ou declaração informando que está quite com a Justiça Eleitoral;
 - g) Certidão de Alistamento Militar ou Carteira de Reservista, caso se aplique;
 - h) Se estrangeiro, o candidato deverá apresentar cópia de diploma de graduação revalidado e histórico escolar;
 - i) Comprovante de Endereço atualizado ou declaração de endereço;
 - j) Laudo Médico emitido nos últimos 12 meses, caso se aplique;
 - k) Link para Currículo Lattes;
 - l) Foto 3X4 recente (em formato “imagem”);
 - m) Formulário de Matrícula (ANEXO I).
- 3.** Somente serão efetivadas as matrículas que apresentarem a documentação completa.
- 4.** Se a candidata deixar de enviar a documentação nos prazos estabelecidos para matrícula será considerada renunciante à vaga.

Piracicaba, 15 de março de 2022.

Coordenadoria de Registros Acadêmicos
IFSP - PRC

ANEXO I - FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Foto 3x4		Matrícula	
	Classificação:		
	Lista de Classificação: Ampla Concorrência		
	Ocupou vaga distinta da indicada acima? () Não () Sim. Qual?		
	Curso:		

IDENTIFICAÇÃO

Nome (completo e sem abreviações):		
Mãe:		
Pai:		
Responsável legal (Quando não são os pais):		
Sexo: () Feminino () Masculino	Data de nascimento: ___/___/_____	Nacionalidade:
Raça/Cor: () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela () Prefiro não declarar		
Se imigrante, você está em situação de refugiado? () Sim () Não		
Quanto Tempo está no Brasil?	É filho de imigrantes?	() Sim () Não
Pertence e/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas? () Sim () Não		
Renda bruta familiar mensal média: R\$	Número de moradores na casa:	

DOCUMENTAÇÃO

Identificação: () RG () RNE	Número:	Data de expedição: ___/___/_____
Órgão Emissor/UF:	Naturalidade:	Estado Civil:
		Carteira Reservista:

Caso o candidato não apresente os comprovantes de regularidade do CPF e Título de Eleitor, o servidor deverá preencher a tabela abaixo após consulta *online* na base de dados do órgão ou entidade responsável pelo documento, conforme art. 2º do Decreto nº 9.094, de 17 de julho de 2017. Não sendo possível a emissão do documento, o candidato fará declaração nos termos do § 2º do art. 3º da Lei 13.726, de 8 de outubro de 2018 para posterior consulta pela instituição.

CPF nº: <input type="text"/>	Título: nº <input type="text"/>	UF: <input type="text"/>
() Comprovante apresentado. () CPF NÃO regular na data da matrícula. () CPF regular na data de ___/___/_____.	() Comprovante apresentado. () Não tem Título de Eleitor () NÃO ESTÁ quite com a justiça eleitoral na data da matrícula. () ESTÁ quite com a justiça eleitoral em ___/___/_____.	
_____	_____	
Assinatura	Assinatura	

ENDERECO E CONTATO

Endereço:		
Complemento:	Bairro:	Nº
CEP: <input type="text"/>	Zona: () Urbana () Rural	Cidade: <input type="text"/>
Estado: <input type="text"/>		
Celular 1: () <input type="text"/>	Celular 2: () <input type="text"/>	Telefone: () <input type="text"/>

E-mail do estudante:

E-mail dos pais ou responsável legal:

Celular dos pais ou responsável legal: Celular 1: () _____ Celular 2: () _____

SAÚDE

Possui convênio médico? () Não () Sim Qual?

Número da Carteirinha do Convênio: _____ | Validade: ___/___/____

Número do Cartão do SUS:

Peso: _____ Kg | Altura: _____ m | Tipagem Sanguínea:

Assinale com um X nas condições que alguma vez tenha apresentado ou que apresente com frequência:

- () Alergia: A que? _____
- () Anemia () Asma () Bronquite () Convulsão
- () Depressão () Desmaio () Diabetes () Enxaqueca
- () Epilepsia () Hemofilia (ou dificuldade de () Hepatite () Doença Renal (ou pedra nos rins)
- () Perda da consciência () Sangramento no nariz () Hipertensão (pressão () Náuseas
- () Vômitos () Diarreia () Gastrite
- () Outras: _____

No caso de estar **em tratamento** para alguma doença relate nos espaços abaixo e a medicação em uso:

Doença	Remédio	Frequência de uso	Uso crônico (contínuo)
			() Sim () Não
			() Sim () Não

Destes medicamentos, deverá fazer uso de alguma medicação durante o período das aulas? Se sim, quais?

Em caso de emergência, entrar em contato com: _____ tel.: () _____

Deseja acrescentar outra informação sobre sua saúde ou alguma orientação caso necessite de atendimento médico?

Apresenta algum tipo de deficiência, transtorno do espectro autista ou altas habilidades/superdotação?
() Não | () Sim. Qual?

Se sim, assinale abaixo quais recursos julga necessários.

() Auxílio Ledor	() Leitura Labial	() Outro
() Auxílio Transcrição	() Prova em Braille	
() Intérprete de Libras	() Guia Intérprete	

DADOS DO CENSO

Utiliza transporte público gratuito? () Não | () Sim: () Municipal () Estadual | Tipo de veículo:

ESCOLARIDADE

Ensino Médio cursado no país	Ano de conclusão:	Escola:
Ensino Médio cursado no exterior	Ano de conclusão:	Escola:
Ensino Fundamental	Ano de conclusão:	Escola:

DECLARAÇÕES GERAIS

DECLARO ter ciência das principais regras referentes à utilização da biblioteca, estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas (Portaria 1.279/2016) e descritas abaixo, e de que posso acessar o Regulamento completo no site da biblioteca do câmpus. Com anuência a referida declaração, comprometo-me a informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem.

- os materiais podem ser retirados pelos alunos mediante a apresentação de carteirinha estudantil ou documento oficial com foto;
- as quantidades de obras disponíveis para empréstimo e os prazos de devolução serão determinados pela biblioteca do câmpus;
- o não cumprimento dos prazos por parte dos usuários inscritos na biblioteca implica na suspensão do direito de novos empréstimos e renovações por período determinado;
- o usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu.
- em caso de extravio ou danos, a biblioteca deve ser imediatamente comunicada, e o usuário deve repor a obra extraviada ou danificada.

DECLARO estar ciente e de acordo com o artigo 75, § 1º, da Organização Didática do Ensino Superior, que dispõe: **O cancelamento de matrícula compulsório poderá ser feito por iniciativa da instituição, por questões disciplinares, por evasão, por não efetuar a matrícula dentro do prazo estipulado, por não comparecimento nos 10 primeiros dias letivos (quando ingressante), ou por não integralização do curso no prazo máximo previsto.**

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Pelo presente instrumento, o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo Câmpus **Piracicaba**, sediado na **Rua Diácono Jair de Oliveira nº 1005 – bairro Santa Rosa – Piracicaba/SP**, poderá divulgar, utilizar e dispor na íntegra ou em partes, para todos os fins cabíveis, inclusive para fins institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o meu nome, minha imagem (fotografia e vídeo) e som de voz, sem que isso implique em ônus para esta instituição.

Autorizo

Não autorizo

Estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e de seus anexos, vem respeitosamente requerer ao Sr. Diretor-geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – IFSP – Câmpus **Piracicaba**, a matrícula neste Curso.

Nestes termos pede deferimento,

Piracicaba, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal

***Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Fluxo administrativo/educacional: (Uso Exclusivo da Instituição)

Coordenadoria de Registros Acadêmicos:	Data:	Visto do servidor
<input type="checkbox"/> Dados atualizados no SUAP.	____/____/____	
<input type="checkbox"/> Matriculado(a) no SISTEC.	____/____/____	
<input type="checkbox"/> Encaminhado ao NAPNE.	____/____/____	