



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA  
CAMPUS BOA VISTA  
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

### **CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA**

**EDITAL 4/2021-DEAD/DIREN/DG-CBV/IFRR-PROCESSO SELETIVO DE VAGAS DESTINADAS AO INGRESSO DE ACADÊMICOS NO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM DOCÊNCIA PARA A EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

<b>POLO</b>	<b>NOME</b>
AMAJARI	FRANCISMAR GALVÃO DA PENHA
AMAJARI	DIUNAY ZULIANI MANTEGAZINI
AMAJARI	DEIVIDE DE SOUZA NASCIMENTO
AMAJARI	EULLIR DA SILVA BENTO
AMAJARI	DANIELA DOS SANTOS SOUZA
AMAJARI	MARIA VILMA PEREIRA BENFICA
AMAJARI	FÁBIO ALVES DA SILVA
AMAJARI	SUZETE DA SILVA MELO
AMAJARI	EDMAR CARNEIRO DE ARAUJO
<b>POLO</b>	<b>NOME</b>
BOA VISTA	ISAC NETO DA SILVA
BOA VISTA	ELISANGELA SILVA DA COSTA
BOA VISTA	CÍCERO CARDOZO DE ALMEIDA FILHO
BOA VISTA	HELOANE DO SOCORRO SOUSA BORGES
BOA VISTA	GIBTON PEREIRA DE ANDRADE
BOA VISTA	KARLA CRISTINA DAMASCENO DE OLIVEIRA
BOA VISTA	LUCELIA SANTOS SOUSA GOMES
BOA VISTA	KARLA SANTANA MORAIS
BOA VISTA	DANIELI LAZARINI DE BARROS
BOA VISTA	ARISTIDES SAMPAIO CAVALCANTE NETO
BOA VISTA	GILFRAN MELO NASCIMENTO
BOA VISTA	RÉGIA CRISTINA MACEDO DA SILVA
BOA VISTA	EMANUEL ARAUJO BEZERRA
BOA VISTA	DIUNAY ZULIANI MANTEGAZINI
BOA VISTA	MARIA ALTINA SOUZA DA SILVA
BOA VISTA	PAULO ALVES BEZERRA SEGUNDO
BOA VISTA	ZEANE VIEIRA BORGES
BOA VISTA	ROSEANE MACHADO SA VIANA
BOA VISTA	ALAN ELIAS SILVA
BOA VISTA	GLEIDIANE BRITO DE ARAUJO ROCHA
BOA VISTA	RÔMULO DO NASCIMENTO PEREIRA
BOA VISTA	KEILA SILVA DA COSTA
BOA VISTA	MARIA VILMA PEREIRA BENFICA
BOA VISTA	TATIANA SILVA LOPES
BOA VISTA	MARIA HELENA DE ANDRADE
BOA VISTA	NÁZARA ANDRÉIA SARAIVA DA SILVA
BOA VISTA	CLEBENICE SILVA DOS SANTOS
BOA VISTA	ALESSANDRA DA SILVA MARTINS SILVEIRA

BOA VISTA	WESLEY MAGESKI DA SILVA
BOA VISTA	SIMONE DE FREITAS CHACON
BOA VISTA	HAISSON DOS SANTOS SILVA
BOA VISTA	JOHNY JOSÉ DOS SANTOS DA SILVA
BOA VISTA	RAIARA SARAIVA VASCONCELOS BRANDT
<b>POLO</b>	<b>NOME</b>
UIRAMUTÃ	ISAC SALES PINHEIRO FILHO
UIRAMUTÃ	DIUNAY ZULIANI MANTEGAZINI
UIRAMUTÃ	LEANDRO FRANCISCO DOS SANTOS
UIRAMUTÃ	ALICE DOS SANTOS FREIRE
UIRAMUTÃ	MIDIÃ MOURA DE SOUZA
UIRAMUTÃ	LUCIANE MELQUIOR MESSIAS
UIRAMUTÃ	LUCILDA PEREIRA MELQUIOR
UIRAMUTÃ	DEOZANGELA MELQUIOR DA SILVA ANDRE
UIRAMUTÃ	MARISDETE LIMA DA SILVA
UIRAMUTÃ	SARAYANE SOUZA CRUZ
UIRAMUTÃ	ADRIANA RIBEIRO ARAUJO
UIRAMUTÃ	CELINA SILVA DE MOURA
UIRAMUTÃ	ADELAIDE CAVALCANTE DE LIMA
UIRAMUTÃ	VANESSA SILVA SAUNIER MARTINS
UIRAMUTÃ	JONAS CAVALCANTE GOMES
UIRAMUTÃ	LIDIA TENORIO DA SILVA
UIRAMUTÃ	MÁRCIA DOS SANTOS FREIRE
UIRAMUTÃ	FLORANICE DA SILVA LIMA
UIRAMUTÃ	MILTON DÁRIO MELQUIOR MESSIAS
UIRAMUTÃ	MARCIO ROMUALDO DA SILVA

- Os candidatos convocados deverão efetuar seu cadastramento junto ao Departamento de Registro Acadêmico – DERA/IFRR/Campus Boa Vista, pessoalmente ou por procuração, no período de **06/10/2021 a 08/10/2021**, no horário de **09h às 15h**.
- No ato da matrícula, os candidatos convocados, terão que apresentar cópias autenticadas ou cópias acompanhadas com os originais da documentação abaixo relacionada:
  - a) Requerimento de Pré-Matrícula; (**Anexo I**)
  - b) Termo de Autorização de Uso Da Imagem; (**Anexo II**)
  - c) 01 (uma) Fotos 3x4 recente;
  - d) Cópia da Identidade (RG), expedido pela SSP;
  - e) Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;
  - f) Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
  - g) Comprovante de Residência;
  - h) Cópia do Título de Eleitor com comprovante de votação;
  - i) Cópia do Certificado de Reservista ou dispensa de incorporação;
  - j) Diploma da Graduação ou Declaração de Conclusão;
  - k) Histórico Escolar da Graduação;

I) Laudo Médico para Pessoas com Deficiência com CID

- No ato da matrícula é importante que os candidatos compareçam ao IFRR/ Campus Boa Vista, impreterivelmente, no período de matrícula, portando todos os documentos exigidos no edital, bem como fiquem atentos aos protocolos de segurança como uso de máscaras, uso de álcool gel na entrada, e distanciamento entre as pessoas que estejam aguardando na fila;
- Serão permitidos até 6 candidatos por vez no setor para evitar aglomeração;
- Não caberão recursos da não efetivação, pelo candidato, da matrícula nas datas previstas neste Edital;
- A matrícula poderá ser realizado através de procurador, com procuração específica para tal fim;
- O candidato matriculado por procuração assumirá total responsabilidade pelas informações prestadas por seu procurador, sujeitando-se às consequências de eventuais erros de seu representante;
- No caso de matrícula por procuração, além dos documentos exigidos para matrícula previstos neste Edital, é obrigatória a entrega de cópia da procuração e do documento de identidade do procurador acompanhados dos respectivos originais.

Boa Vista, 27 de setembro de 2021



## DEPARTAMENTO DE REGISTROS ACADÊMICOS - DERA

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

<b>RESERVADO AO ALUNO OU RESPONSÁVEL</b>			
NOME:			
RG:	EMISSOR:	TÍTULO DE ELEITOR:	
DATA EMISSÃO RG:		CPF:	
SEXO:	ESTADO CIVIL:		
FILIAÇÃO	PAI:		
	MÃE:		
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:	DATA DE NASCIMENTO:
FORMA DE INGRESSO:		Ampla Concorrência [Seleção Simplificada]	CONVÊNIO: UAB
ENDEREÇO:			
RUA/AVENIDA:		Nº:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:		
AUTO DECLARAÇÃO DE COR/RAÇA:			
( ) BRANCA ( ) NEGRA ( ) PARDA ( ) AMARELA ( ) INDÍGENA			

<b>REQUER: MATRÍCULA</b>		
CÓDIGO	NOME DO CURSO	ANO/TURMA
POSDEPT	DOCÊNCIA PARA A EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA	2021.1
POLO EAD	AMAJARI ( ) BOA VISTA ( )	UIRAMUTÃ ( )
_____		DATA: ____ / ____ /2021.
Aluno/Responsável		

<b>DOCUMENTOS ANEXADOS:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ( ) 01 (uma) Fotos 3x4 recente</li> <li>• ( ) Cópia da Identidade (RG) / Documento oficial de identificação com foto e data de emissão.</li> <li>• ( ) Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF</li> <li>• ( ) Certidão de Nascimento ou Casamento</li> <li>• ( ) Comprovante de Residência</li> <li>• ( ) Diploma ou Certificado de conclusão de Curso Superior e Histórico Escolar</li> <li>• ( ) Título de eleitor e comprovantes de quitação eleitoral das duas últimas Eleições</li> <li>• ( ) Comprovante de quitação com o serviço militar, se do sexo masculino</li> <li>• ( ) Laudo Médico para Pessoas com Deficiência com CID</li> </ul>

Recebido por:

\_\_\_\_\_

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM  
(ALUNO ADULTO)**

Neste ato, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador  
da cédula de identidade RG nº. \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº  
\_\_\_\_\_, residente à Av/Rua \_\_\_\_\_,  
nº. \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_/Roraima,

AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional do Instituto Federal de Roraima/ Campus Boa Vista (CBV), com sede na Av. Glaycon de Paiva, 2496 – Pricumã, sendo essas destinadas à divulgação ao público em geral.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, nas seguintes peças promocionais: (I) outdoor; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) redes sociais; (VII) cartazes; (VIII) back-light; (IX) mídia eletrônica (painéis, vídeos, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome do Responsável Legal: \_\_\_\_\_

Telefone p/ contato: \_\_\_\_\_