



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CAMPUS PEDRAS DE FOGO
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO**

**Edital DDE-PF nº 09/2026, de 28 de janeiro de 2026, RETIFICANDO
o Edital n.º 07/2026, de 26 de janeiro de 2026**

**EDITAL DE VAGAS REMANESCENTES DO PSCT 2026.1 PARA CURSOS SUBSEQUENTES DO
CAMPUS PEDRAS DE FOGO
MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

A Diretoria de Desenvolvimento de Ensino do IFPB – Campus Pedras de Fogo, de acordo com as disposições da legislação em vigor, torna pública, através deste Edital de Retificação, a alteração do quadro de vagas previsto no Edital Nº 07/2026, sendo este retificado nos termos a seguir.

RETIFICAÇÃO

Onde lê-se:

2. DOS TIPOS DE CURSOS E VAGAS OFERTADAS

- 2.1. Os cursos Técnicos Subsequentes são destinados aos candidatos que concluíram o ensino médio ou que comprovarem a conclusão do ensino médio (ou curso equivalente) na data de matrícula. Ao concluir o curso o aluno recebe o diploma de técnico de nível médio.
- 2.2. Para ingressar no curso Técnico Subsequente, o estudante deve possuir o ensino médio completo ou concluí-lo até a data de matrícula.
- 2.3. Dos cursos ofertados:

Quadro 1: QUADRO DE VAGAS REMANESCENTES

Cursos Técnicos Subsequentes	Turno	Campus	Vagas 2026.1
Técnico em Informática	Noturno	Pedras de Fogo	4
Técnico em Modelagem de Moda	Noturno	Pedras de Fogo	8



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CAMPUS PEDRAS DE FOGO
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO**

Leia-se:

2. DOS TIPOS DE CURSOS E VAGAS OFERTADAS

- 2.1. Os cursos Técnicos Subsequentes são destinados aos candidatos que concluíram o ensino médio ou que comprovarem a conclusão do ensino médio (ou curso equivalente) na data de matrícula. Ao concluir o curso o aluno recebe o diploma de técnico de nível médio.
- 2.2. Para ingressar no curso Técnico Subsequente, o estudante deve possuir o ensino médio completo ou concluir-lo até a data de matrícula.
- 2.3. Dos cursos ofertados:

Quadro 1: QUADRO DE VAGAS REMANESCENTES

Cursos Técnicos Subsequentes	Turno	Campus	Vagas 2026.1
Técnico em Informática	Noturno	Pedras de Fogo	10
Técnico em Modelagem de Moda	Noturno	Pedras de Fogo	10

Pedras de Fogo, 28 de janeiro de 2026.

**DOUGLAS FRANÇOIS XAVIER SILVA
Diretor de Desenvolvimento de Ensino
IFPB Campus Pedras de Fogo**

ANEXO I



INSTITUTO FEDERAL
Paraíba

Formulário de Pré-Matrícula

(Preencher todos os campos de forma legível)



DADOS CADASTRAIS DO ALUNO

Curso:		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> EaD		Turno	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno <input type="checkbox"/> Integral	
Nome		CPF	Data de Nascimento			
Endereço Residencial		Nº	Complemento (Edif., Apto)			
Bairro/ Distrito		CEP	Cidade	UF		
Sexo	Cor/raça	E-mail				
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena					
Tel. Resid.	Celular	Nacionalidade	Estado Civil	Nº de Filhos		
()	()					
Profissão		Type Sanguíneo	Naturalidade	UF	Grau de Instrução	
Pessoa com Deficiência –PcD						
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Caso afirmativo identifique: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Outra _____				
Certidão de Nascimento/ Casamento (nº, folha e livro)		RG	Órg. Exped.	Data de Exped.	Est. Civil dos Pais	
Pai falecido	Mãe falecida	Com quem o aluno reside				
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Esposo(a) <input type="checkbox"/> Sozinho(a) <input type="checkbox"/> Parentes <input type="checkbox"/> Outros _____				
Renda Bruta Familiar (R\$)	Nº de Membros da Família	Renda Per capita (R\$) *	Instituição Educacional de Origem			
Beneficiário(a) de Programa de Transferência de Renda		Cotista**: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Caso afirmativo identifique: <input type="checkbox"/> EEP RENDA: <input type="checkbox"/> ≤1,5 <input type="checkbox"/> 1,5≥ PPI: <input type="checkbox"/> DEC. <input type="checkbox"/> não DEC.				
Ano de Conclusão do Ensino	Type de Escola	OBSERVAÇÃO O aluno, neste ato, fica ciente que, deverá manter atualizados seu endereço, telefones, e-mails e demais dados cadastrais, junto a esta Instituição de Ensino, sendo de sua responsabilidade os prejuízos decorrentes da não atualização destas informações.				
<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada		<input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural				
DECLARAÇÃO						
1. DECLARO, para fins de direito, não possuir existência de vínculo na condição de estudante em outra Instituição de Ensino Superior Pública, conforme determina a Lei nº 12.089, de 11 de novembro de 2009 (para matrícula em cursos de nível superior).						
2. DECLARO, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações e os documentos que apresento para pré-matrícula no IFPB, relativa ao ano letivo de 20_____, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos. Fico ciente, portanto, que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.						

Responsável pelo aluno (se menor de idade ou por procuração)

_____, ___ / ___ / ___
Local e Data

Assinatura do responsável ou representante

CPF nº _____ Tel. () _____

Dados do responsável ou representante)

Assinatura do Estudante