



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA**  
**CAMPUS ITAPORANGA**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CURSO DE EXTENSÃO EM**  
**INFORMÁTICA BÁSICA**

**Edital nº 17/2019, de 15 de fevereiro de 2019**

**RESULTADO FINAL E 1ª CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULAS**

Os candidatos abaixo encontram-se convocados para realização de matrícula no curso de Informática Básica.

<b>Candidato</b>	<b>CPF</b>	<b>Classificação</b>
Marta Viviane de Almeida Matias	1XX.XXX.844-XX	1º
Maria Caroline Pereira izidro	7XX.XXX.124-XX	2º
Mikaely madalena rodrigues	1XX.XXX.544-XX	3º
Maria telma cruz alves da silva	0XX.XXX.023-XX	4º
Davi Teixeira Gonçalo	1XX.XXX.564-XX	5º
Jakelianne Soares de Oliveira	1XX.XXX.144-XX	6º
Daniel Júnio Pinto de Souza	0XX.XXX.154-XX	7º
Matheus Victor alves pereira	7XX.XXX.944-XX	8º
Diógenes Pinto de Sousa Rufino	0XX.XXX.774-XX	9º
Julyo Soares de Oliveira	1XX.XXX.674-XX	10º
Damião Custódio Lemos	1XX.XXX.794-XX	11º
Alexandre vidal de sousa	0XX.XXX.144-XX	12º
Maria taislene cruz da silva	0XX.XXX.642-XX	13º
Maria Isabel	4XX.XXX.498-XX	14º
Josefa Janaína pereira de Sousa	0XX.XXX.144-XX	15º
Larissa	3XX.XXX.448-XX	16º
Vanessa Rangel Inocencio Lopes	0XX.XXX.374-XX	17º

Maria Luênia de Caldas Alves	7XX.XXX.774-XX	18º
Ana Beatriz Da Silva	7XX.XXX.434-XX	19º
Rafael Gomes	7XX.XXX.354-XX	20º

As matrículas devem ser feitas pessoalmente no IFPB Campus Itaporanga, na sala da Coordenação de Controle Acadêmico - CCA, localizado na BR 361, Km 116, S/N, Centro, CEP 58780-000, munidos de 1 (uma) foto 3x4, originais e cópias de:

- a) Identidade;
- b) CPF;
- c) Certidão de casamento ou de nascimento;
- d) Comprovante de conclusão do ensino fundamental<sup>1</sup> (diploma, certificado ou declaração expedida pela secretaria escolar, devidamente carimbada);
- e) Histórico escolar do ensino fundamental;
- f) Comprovante de residência;

Além disso, apresentar formulário de pré-matrícula preenchido (Anexo I).

---

<sup>1</sup> = Conforme orientação da DDE/IFPB-IP, para esta seleção (edital nº 17/2019), o certificado de conclusão de nível médio poderá substituir o certificado de conclusão de nível fundamental.

Itaporanga-PB, 19 de fevereiro de 2019.

**Arley Willer Neves da Silva**  
Coordenador do Projeto



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
PARAÍBA

Fotografia

Coloque o nome no verso

## CAMPUS ITAPORANGA CURSO FIC INFORMÁTICA BÁSICA

### Formulário de Pré-Matrícula

#### ☛ 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)
Rua/Av.:			
Bairro/ Distrito	CEP	Cidade	UF
Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Etnia <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena	E-mail	
Tel. Resid. ( )	Celular ( )	Nacionalidade	Estado Civil
Profissão		Tipo Sanguíneo	Naturalidade
Pessoa com Deficiência – PcD <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		UF	Grau de Instrução
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 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Mãe falecida <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Com quem o aluno reside <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Espos(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 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se SIM qual?:		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	Tipo de Escola Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	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.	
<b>DECLARAÇÃO</b>			
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-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.			

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

Assinatura

CPF nº \_\_\_\_\_ Tel. ( ) \_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

#### Documentos para anexar à Matrícula

Foto 3 x 4;  
Identidade;  
CPF;  
Certidão Casamento ou Nascimento;  
Comprovante de Conclusão de Curso;  
Comprovante de Residência.