



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – CAMPUS
CANINDÉ**

**CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU DE ESPECIALIZAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA
ESCOLAR/TURMA 2017.1**

CHAMADA DE MATRÍCULAS DE ALUNOS NOVATOS

A Coordenação do Curso de Pós-graduação Lato Sensu de Especialização em Educação Física Escolar torna pública a chamada de matrículas dos alunos aprovados no processo de seleção regido pelo Edital 01/2016 de 28 de setembro de 2016.

O candidato aprovado no certame deve comparecer à Controladoria de Controle Acadêmico do IFCE, campus Canindé nos seguintes respectivos dias e horário: **21 e 22 de dezembro de 2016, de 8:00 as 12:00 horas da manhã e de 13:00 as 16:30 horas da tarde.**

Os candidatos devem portar cópia dos seguintes documentos:

1. Certidão de Nascimento;
2. Carteira de Identidade;
3. CPF;
4. Comprovante de Endereço;
5. Ficha de matrícula preenchida (Em anexo);
6. Certificado de quitação com o serviço militar, se do sexo masculino;
7. Título de eleitor com comprovante de votação da última eleição;
8. Histórico escolar da graduação;
9. Duas fotos 3x4 recentes.

Observação: todos os documentos utilizados para inscrição e participação na seleção do curso estarão disponíveis para devolução na recepção do campus Canindé até o dia 23 de dezembro. Os documentos que não forem retirados do local pelos respectivos candidatos serão descartados de maneira segura.

Lista de alunos aprovados:

Adaiane Bezerra Viera
Ana Clícia Freitas Guedes
Antônia Jozerlane Cardoso Paiva
Antônio Alberto Amorim Ferreira
Antônio Ulisses dos Santos Barbosa
Aurilene Sousa Santos
Brena Dielle Anastácio de Sousa
Daniel Martins Braga
Daniela Pereira de Oliveira

Francisca Larissa Rodrigues de Almeida
Francisca Samara Marcolino
Francisco Adonias Lima Gomes
Francisco Antônio Rodrigues Oliveira
Francisco Daniel Ricardo Braz
Francisco das Chagas Silva Macedo Junior
Francisco Douglas Almeida Gomes
Gabriela Fernandes Furtado
Jackson Mendes Lourenço
Jorge Luís Sousa da Costa
Kamila Ferreira Lopes
Katienne Maria da Silva Moura Jucá
Kelvia Lanielhe Teixeira Vieira
Luciânia Araújo Nascimento
Marcilene Abreu de Freitas
Maria Luciane Silva de Medeiros
Maria Uiara Nascimento Nogueira
Marina Lira Batista
Marniele Alves Nascimento
Mateus Lemos Barroso
Mirna Maria Félix de Lima Lessa
Nacélio Silva dos Santos
Robério da Silva Cruz
Tarcizo Alves de Sales Neto
Vaniele Maciel Silva
Wesley Cosmo Martins

Canindé, 14 de dezembro de 2016.

Coordenação de Pesquisa e Extensão – Campus Canindé.
Coordenação do Curso de Especialização em Educação Física escolar



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
IFET

DIRETORIA DE ENSINO - DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

FICHA DE MATRÍCULA - INTEGRADO - PROEJA

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

CAMPUS:

CURSO:

DADOS PESSOAIS

NOME:		NASCIMENTO:	
ENDERÇO:		Nº:	COMPLEMENTO:
CIDADE:	BARRIO:	CEP:	
SEXO: E-mail:	TELEFONE RESIDENCIAL:	TELEFONE COMERCIAL:	FAX:
NACIONALIDADE:	ESTADO CIVIL:	Nº DE FILHOS: PROFISSÃO:	
NATURALIDADE:	RACIA/COR:	GRAU DE INSTRUÇÃO:	
ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO FUNDAMENTAL:			ANO DE CONCLUSÃO:

NECESSIDADE ESPECIAL: ☐ AUDITIVA ☐ VISUAL ☐ FÍSICA ☐ OUTRAS NECESSIDADES TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM ☐ PÚBLICA ☐ PRIVADA

DOCUMENTAÇÃO

CPF:	Nº CIA:		
Nº IDENTIDADE	ESTADO	ORGÃO EMISSOR	DATA
Nº TÍTULO ELEITORAL	ZONA ELEITORAL	SEÇÃO ELEITORAL	DATA
Nº RESERVISTA	REGIÃO MILITAR	C.S.M.	ESTADO

DADOS DA FAMÍLIA

NOME DO PAI		NOME DA MÃE	
GRAU DE INSTRUÇÃO		GRAU DE INSTRUÇÃO	
ESTADO CIVIL DOS PAIS		☐ PAI FALLECIDO ☐ MÃE FALLECIDA	
ENDERÇO		Nº:	COMPLEMENTO
CIDADE:		CEP:	
E-mail DOS PAIS	TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE COMERCIAL	FAX:
RENDIA FAMILIAR	ONDE O ALUNO RESIDE		

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
IFET

COMPROVANTE DE MATRÍCULA

NOME DO ALUNO: _____
ÁREA/HABILITAÇÃO: _____ SEMESTRE: _____ ANO: _____

DE _____ DE _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL (CCA/IFET)

01 - 2019