

**Resultado e Chamada para a Pré-Matrícula
Chamada Pública - Lista de Espera
SISU 2022.2**

CAMPUS BATURITÉ

O Campus Baturité divulga o resultado da **Chamada Pública - Lista de Espera - SISU 2022.2** e convoca a todos os candidatos aprovados para a realização da pré-matrícula.

A presente chamada se refere ao **EDITAL Nº 20/2022 DI/PROEN/REITORIA-IFCE**

Pré-Matrícula

Data: 30/11/2022 a 01/12/2022

Horário: 8h às 12h e de 13h às 17h

Endereço e Contatos do Campus:

Rua: Av. Ouvidor Mor Vitoriano Soares Barbosa, s/n

Bairro: Sanharão

CEP: 62760-000

Telefone: (85) 3347.9152– (85) 3347.9164

E-mail: cca.baturite@ifce.edu.br / matriculas.baturite@ifce.edu.br

QUADRO DE VAGAS

CURSO	Vagas
Gastronomia	06
Hotelaria	23
Letras – Português e Inglês	05

DOCUMENTAÇÃO PARA A PRÉ- MATRÍCULA

- 1) Documento oficial de identificação com foto (**original e cópia**)
- 2) 02 fotos 3x4 iguais e recentes
- 3) CPF (**original e cópia**). Poderá ser emitido em (substituto do cartão físico):
<https://cav.receita.fazenda.gov.br/autenticacao/login/index/5090>
- 4) Comprovante de Endereço Atualizado (**original e cópia**)
- 5) Certificado de Quitação com o Serviço Militar (Reservista) - Sexo Masculino e maior de 18anos (**original e cópia**)
- 6) Quitação Eleitoral - Se maior de 18 anos. Poderá ser emitida em:
<https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- 7) Histórico Escolar do Ensino Médio (**original e cópia**)
- 8) Certificado de Conclusão do Ensino Médio (**original e cópia**)
- 9) Ficha de Matrícula (Anexo)

Obs. 1: Caso o (a) candidato tenha **bonificação de 20%**, apresentar os **três últimos comprovantes de endereço**.
O(a) candidato (a) deverá **comprovar residência na região do Maciço de Baturité**
Os comprovantes devem estar no nome de algum desses abaixo relacionados:

- a) Próprio candidato;
- b) Pais - A comprovação é na própria identidade do candidato;
- c) Irmãos - Trazer também a identidade dos irmãos;
- d) Avós, Sogros - Trazer também a certidão de nascimento ou casamento;
- e) Cônjuge/ Companheiro(a) - Trazer também a certidão de casamento ou comprovação da união estável;
- f) Tutor legal - Trazer a comprovação da tutoria.

Obs. 2: Caso o (a) candidato (a) tenha **bonificação de 10%** **comprovar que terminou o ensino médio no estado do Ceará.**

LISTA DOS CANDIDATOS (AS)

CURSO: GASTRONOMIA - 6 VAGAS

NOME	BÔNUS	PERC.	ORDEM LISTA DE ESPERA	CLASSIFICAÇÃO FINAL
ZARA CAROLINE RAQUEL DE OLIVEIRA	SIM	20%	4	1
MYRYAN ANDREYNA ALVES DA SILVA	SIM	20%	6	2
RITA BEATRIZ NASCIMENTO DO CARMO	SIM	10%	8	3
ANAKALEO NASCIMENTO BALBINO	NÃO		20	4
SARVIA MORAIS MULATO	NÃO		21	5
LARISSA RICARTE TELES	NÃO		31	6

CURSO: HOTELARIA - 23 VAGAS

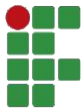
NOME	BÔNUS	PERC.	ORDEM LISTA DE ESPERA	CLASSIFICAÇÃO FINAL
MARIA RENELY OLIVEIRA DA SILVA	NÃO		11	1
CARLOS EDUARDO GONCALVES DA SILVA	NÃO		13	2

CURSO: LETRAS - 05 VAGAS

NOME	BÔNUS	PERC.	ORDEM	CLASSIFICAÇÃO FINAL
BRUNA LORENA ALVES BERNARDINO	SIM	20%	6	1
ANA NEIVE MARROCOS DE BRITO	SIM	20%	7	2
TAINARA CAETANO DA SILVA SALES	NÃO		18	3

Os (as) candidatos (as) listados abaixo manifestaram interesse, mas estão em desacordo com os critérios da chamada.
Os nomes não constam na listagem publicada.

Flávia Alessandra Delfino da Silva
Camila da Costa de Aguiar
Juliane navarro Rodrigues de Oliveira
Vaniele Nascimento da Silva



INSTITUTO FEDERAL
Ceará

DIRETORIA DE ENSINO - DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA
FICHA DE PRÉ-MATRÍCULA
OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

FOTO

3 x 4

CURSO / MODALIDADE

FORMA DE INGRESSO

MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA

DADOS PESSOAIS

NOME:

NOME SOCIAL:

NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

Nº:

COMPLEMENTO:

CIDADE:

BAIRRO:

CEP:

SEXO: E-MAIL:

TELEFONE COMERCIAL:

TELEFONE RESIDENCIAL:

CELULAR:

NACIONALIDADE:

ESTADO CIVIL:

No. DE FILHOS: PROFISSÃO:

NATURALIDADE:

RAÇA/COR:

GRAU DE INSTRUÇÃO:

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO() FUNDAMENTAL () MÉDIO

ESCOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO:

ANO DE CONCLUSÃO:

NOME DO CURSO DA GRADUAÇÃO:

TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM:

☐ PÚBLICA

☐ PRIVADA

NECESSIDADE ESPECIAL: ☐ AUDITIVA

☐ VISUAL

☐ FÍSICA

☐ OUTRAS NECESSIDADES

DOCUMENTAÇÃO

CPF:

No. CIA:

No. IDENTIDADE

ESTADO

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA

No. TÍTULO ELEITORAL

ZONA ELEITORAL

SEÇÃO ELEITORAL

DATA

No. RESERVISTA

REGIÃO MILITAR

C.S.M.

ESTADO

ANO

DADOS DA FAMÍLIA

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

GRAU DE INSTRUÇÃO

GRAU DE INSTRUÇÃO

ESTADO CIVIL DOS PAIS

☐ PAI FALECIDO

☐ MÃE FALECIDA

ENDEREÇO

No.

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

CEP

E-mail DOS PAIS

TELEFONE RESIDENCIAL

TELEFONE COMERCIAL

CELULAR:

RENDFA FAMILIAR

☐ RFP <= 0,5 SM

☐ 1 SM < RFP <= 1,5 SM

☐ 2,5 SM < RFP <= 3 SM

Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA

COM QUEM RESIDE

☐ 0,5 SM < RFP <= 1 SM

☐ 1,5 SM < RFP <= 2,5 SM

☐ RFP > 3 SM

☐

/ /

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL



INSTITUTO FEDERAL
Ceará

DIRETORIA DE ENSINO - DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA
COMPROVANTE DE PRÉ-MATRÍCULA

SEMESTRE _____ ANO _____

/ /

NOME DO ALUNO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (CCA/IFCE)

CURSO / MODALIDADE

Lembrete: A CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA deverá ser realizada, impreterivelmente, no decorrer da primeira semana de aula, com previsão de início em ____/____/____