

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ PRÓ-REITORIA DE ENSINO

Chamada Pública Resultado- Vestibular Complementar - SISU 2023.1

CAMPUS BATURITÉ

O Campus Baturité divulga o resultado da Chamada Pública – Vestibular Complementar

A presente Chamada Pública se refere ao Edital № 06/2023/DI/PROEN/REITORIA.

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

Os candidatos (as) aprovados deverão comparecer ao IFCE, Campus Baturité para

realizar a pré-matrícula

Data: 03/07/2023 a 05/07/2023

Horário: 8h: 30min às 12h e de 13h às 16h: 30min

OBS: Ver documentação necessária no final do documento

LISTA DOS CANDIDATOS (AS)

Prioridade 1:

Pessoas com inscrição deferida, aprovadas ou classificáveis, que não tenham entregado documentação de pré-matrícula dentro do prazo ou cuja documentação entregue encontra-se em desacordo com o item 12 do edital.

CURSO: GASTRONOMIA

Protocolo	Nome	Curso	Situação da Inscrição	Situação Final
		Tecnologia em		Aprovado
1493841	Antonio Augusto Nunes Lobo	Gastronomia	Inscrição deferida	
		Tecnologia em		Aprovado
1493787	Luis Felipe Farias Lucio	Gastronomia	Inscrição deferida	

CURSO: HOTELARIA

Protocolo	Nome	Curso	Situação da Inscrição	Situação Final
		Tecnologia em		Aprovado
1493923	Antonia Fernanda Martins da Silva	Hotelaria	Inscrição deferida	

Prioridade 2:

Pessoas inscritas com cadastro completo na seleção, que tenham sido indeferidas ou que tenham sido desclassificadas por preenchimento incorreto de notas.

CURSO: GASTRONOMIA

			Situação da	Nota	Situação	Classificação
Protocolo	Nome	Curso	Inscrição	Final	Final	
		Tecnologia em	Cadastro	2849,2	Aprovado	1
1494598	Vitoria de Almeida Pereira	Gastronomia	completo			
		Tecnologia em	Cadastro	2638,3	Aprovado	2
1494531	Sâmya de Almeida Silva	Gastronomia	completo			
		Tecnologia em	Cadastro	2365,2	Aprovado	3
1493924	Antonia Déborah Lima	Gastronomia	completo			

CURSO: HOTELARIA

			Situação da	Nota	Situação	Classificação
Protocolo	Nome	Curso	Inscrição	Final	Final	
		Tecnologia	Cadastro	2576,8	Aprovado	1
1494515	Vitor Emanuel Costa	em Hotelaria	completo			
	Francisco Mateus Cavalcante	Tecnologia	Cadastro	2571,9	Aprovado	2
1493942	Nascimento	em Hotelaria	completo		•	
		Tecnologia	Cadastro	2519,9	Aprovado	3
1493793	Antonio Valberto Regis Junior	em Hotelaria	completo			
		Tecnologia	Cadastro	2518,8	Aprovado	4
1493978	Antonio Caio Daniel de Oliveira	em Hotelaria	completo			
		Tecnologia	Cadastro	2473,2	Aprovado	5
1494632	Lais de Almeida Viana	em Hotelaria	completo			
		Tecnologia	Cadastro	2281,4	Aprovado	6
1493835	Rhandara Beserra Gomes	em Hotelaria	completo			

INDEFERIDOS

Protocolo	Nome	Curso	Situação da Inscrição	Situação Final
				Indeferido-
				Apresentou
				boletim Enem
1493983	Ana Éven do Nascimento Silva	Tecnologia em Gastronomia	Cadastro completo	2015
				Indeferido-
1494604	Indianara Alves da Costa	Tecnologia em Gastronomia	Cadastro completo	Apresentou

				boletim Enem
				2015
				Indeferido-
				Boletim não
1493952	Keyttiane Gomes da Silva	Tecnologia em Gastronomia	Cadastro completo	completo
				Indeferido-
				Candidato(a) já
				realizou a pré-
1493957	Pedro Lucas Liberato da Silva	Tecnologia em Gastronomia	Inscrição deferida	matrícula

ANEXOS



INSTITUTOFEDERALDEEDUCAÇÃO, CIÊNCIAETE CNOLOGIADO CEARÁ

Campus Baturité

Av. Ouvidor Vitoriano Soares Barbosa, s/n ,BairroSanharão-CEP62.760-000- Baturité-CE - www.ifce.edu.br

Editalnº6/2023 DI/PROEN/REITORIA-IFCE Processo Seletivo2023.1-SISU

DOCUMENTAÇÃO-Comumatodososcandidatos

1) DocumentoOficial com foto(originalecópia)

OBS:Caso não possua documento oficial de identificação válido, serão aceitas, no ato da prématida e excepcionalmente, aCertidão deNascimento e/oude Casamento;

- 2) 02fotos3x4 iguaise recentes
- 3) CPF(originale cópia)
- 4) ComprovantedeEndereçoAtualizado-(originalecópia)
- 5) Certiticado de Quitação Militar (Reservista)-SexoMsculmoemaiorde 18anos(original ecópia)
- 6) Quitação Eleitoral-Se maior de 18 anos. Poderá ser emitida em:https//www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral
- 7) HistóricoEscolardoEnsinoMédio(originale cópia)
- 8) Certificadode ConclusãodoEnsinoMédio(originale cópia)
- 9) Ficha de Matrícula (Em Anexo)- Trazer preenchida e assinada- Caso o(a)candidato(a)sejamenorde 18anos,o(a)responsáveldeveráassiná-latambém

OBS: Casoapessoacandidatanão tenha recebido da escola histórico escolar ecertificado de condusão do en sino médio, deverá a presentar, excepcional mente:

- a) declaração da escola (devidamente assinada e carimbada por representante legal da instituição deensino à qual esteja vinculada ou com possibilidade de verificação de autenticidade) contendo todas asinformaçõesque serão prestadas no Histórico Escolar completo e no certificado de con clusão do ensino médio: **O**U
- b) histórico escolar parcial acrescido de declaração da escola (devidamente assinada e carimbada porrepresentante legal da instituição de ensino à qual esteja vinculada ou com possibilidade de verificação de autenticidade) contendo todas as informações que são pestadas no Histórico Escolar completo e moentificado de conclusão do ensinomédio.



DIRETORIA DE ENSINO - DIREN COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

FICHA DE PRÉ-MATRÍCULA CURSO / MODALIDADE FOTO FORMA DE INGRESSO MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA **DADOS PESSOAIS** NOME NOME SOCIAL: NASCIMENTO: ENDEREÇO: COMPLEMENTO: CIDADE: BAIRRO: SEXO: E-MAIL: TELEFONE COMERCIAL: TELEFONE RESIDENCIAL: CELULAR: ESTADO CIVIL: No. DE FILHOS: PROFISSÃO: NACIONALIDADE NATURALIDADE: GRAU DE INSTRUÇÃO: RAÇA/COR: 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** No. CIA: No. IDENTIDADE ÓRGÃO EXPEDIDOR **ESTADO** No. TÍTULO ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL No. RESERVISTA REGIÃO MILITAR ESTADO C.S.M. ANO **DADOS DA FAMÍLIA** NOME DA MÃE NOME DO PAI GRAU DE INSTRUÇÃO GRAU DE INSTRUÇÃO ESTADO CIVIL DOS PAIS PAI FALECIDO MÃE FALECIDA ENDEREÇO COMPLEMENTO BAIRRO No. CIDADE CEP TELEFONE RESIDENCIAL TELEFONE COMERCIAL CELULAR: E-mail DOS PAIS RENDA FAMILIAR Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA COM QUEM RESIDE 1 SM < RFP <= 1,5 SM 2,5 SM < RFP <= 3 SM 0,5 SM < RFP <= 1 SM 1,5 SM < RFP <= 2,5 SM ASSINATURA DO ALUNO ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL ____ ANO __ DIRETORIA DE ENSINO - DIREN **INSTITUTO FEDERAL** COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA **COMPROVANTE DE PRÉ-MATRÍCULA** 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 ____/ ___