



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE**  
**DEPARTAMENTO DE SELEÇÃO**

**EDITAL N° 079/2015 – CONVOCAÇÃO PARA A 3ª CHAMADA ORAL**  
**VESTIBULAR DE VERÃO/2015 - CÂMPUS BAGÉ**

O Instituto Federal Sul-rio-grandense (IF Sul), por meio do Departamento de Seleção (DES), conforme Editais n° 188 e 190, de 01 de outubro de 2014, convoca os candidatos classificados como excedentes na lista de classificação geral do Câmpus Bagé a participarem do procedimento de **chamada oral** para preenchimento de vagas remanescentes, em obediência à tabela a seguir. A lista com a ordem de classificação está publicada no site [www.ifsul.edu.br/processoseletivo](http://www.ifsul.edu.br/processoseletivo).

Curso	Modalidade de Concorrência	Vagas Remanescentes	Candidatos convocados na modalidade	Data e Hora da Chamada Oral e da matrícula	Local
Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas – Noite (Superior)	Acesso Universal	2	5º ao 27º	Dia: 25/03/2015 Horário: 19h e 45min	Câmpus Bagé Av. Lonel de Moura Brizola, 2501 Bairro Pedra Branca Bagé/RS Tel.: (53) 3247-3237

**Legenda:**

L1 - Candidatos com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei n° 12.711/2012).

L2 - Candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei n° 12.711/2012).

L3 - Candidatos que, independentemente da renda (art. 14, II, Portaria Normativa n° 18/2012), tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei n° 12.711/2012).

L4 - Candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas que, independentemente da renda (art. 14, II, Portaria Normativa n° 18/2012), tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei n° 12.711/2012).

**1- DISPOSIÇÕES GERAIS**

1 - Serão chamados oralmente candidatos até o preenchimento de todas as vagas remanescentes da tabela acima, não havendo, portanto, garantia de vaga aos candidatos convocados, ainda que presentes na chamada oral.

1.1 - A chamada oral será presencial, logo, se o candidato ausente for chamado, perderá sumariamente direito à ocupação da vaga, sendo chamado o candidato seguinte. Todos os candidatos devem estar no local indicado na tabela acima com 15 minutos de antecedência.

1.2 - Todos os documentos deverão estar perfeitamente legíveis e isentos de rasuras.

1.3 - O candidato que não apresentar, em data e horário fixados para a matrícula, todos os documentos exigidos, não terá sua matrícula efetivada e perderá o direito à vaga.

## 2- DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA – CURSOS SUPERIORES

### 4.1 – Acesso Universal:

1 - No ato da matrícula, o candidato deverá entregar obrigatoriamente:

- a) 02 (duas) fotografias 3x4 (três por quatro) recentes;
- b) cópia da certidão de nascimento ou casamento, acompanhada do original;
- c) cópia da carteira de identidade, acompanhada do original (não será aceito Carteira Nacional de Habilitação como documento de identidade);
- d) cópia do CPF, acompanhada do original;
- e) cópia de comprovante de residência, acompanhada do original;
- f) histórico escolar original do ensino médio;
- g) cópia do Título de Eleitor, acompanhada do original – para maiores de 18 (dezoito) anos;
- h) comprovante de quitação das obrigações eleitorais – para maiores de 18 anos – Leis 4.737/65 e 6.236/75;
- i) cópia de documento que comprove que está em dia com as obrigações militares, acompanhada do original – para candidatos do sexo masculino maiores de 18 anos – Lei 4.375/64.

2 - Candidatos estrangeiros deverão, além de atender as exigências do item 1 e seus subitens, entregar:

- a) cópia da carteira de identidade para estrangeiro permanente, acompanhada do original;
- b) declaração, oficialmente traduzida, de equivalência de estudos feitos no exterior, acompanhada do original.

3 - Todos os documentos deverão estar perfeitamente legíveis e isentos de rasuras.

## 4) QUEM PODE EFETUAR A MATRÍCULA

4.1 - Estudantes menores:

- o próprio candidato, desde que acompanhado do pai, da mãe ou do representante legal;
- pai, mãe ou representante legal com comprovação através de documento com foto;
- terceiros com procuração com firma reconhecida em cartório.

4.2 - Estudantes maiores:

- o próprio candidato;
- pai, mãe ou terceiros, através de procuração com firma reconhecida em cartório.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE**

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para os devidos fins e para atender à Lei nº 12.711/2012, que eu,  
\_\_\_\_\_, portador(a) de  
CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, aprovado para o Curso  
\_\_\_\_\_, no *Campus* \_\_\_\_\_

do Instituto Federal Sul-rio-grandense, estou ciente de que a matrícula na Instituição, pelo Sistema de Seleção Unificada (SiSU), está condicionada à análise da documentação comprobatória de que cumpro os requisitos legais para ser contemplado pela reserva de vagas da modalidade em que fui aprovado. Declaro-me ciente de que, se não cumpridas as exigências, o Instituto Federal Sul-rio-grandense comunicar-me-á de que minha matrícula não foi deferida.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefone para contato:

Email para contato:

---

Assinatura do candidato ou do responsável por sua matrícula



## FORMULÁRIO PARA ESTUDO DA RENDA *PER CAPITA*

(Preencher com letra de FORMA)

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, residente à (rua, av., etc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº.: \_\_\_\_\_, apto. nº.: \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (município) \_\_\_\_\_, (Estado) \_\_\_\_\_, matriculado no  
*campus* \_\_\_\_\_ venho solicitar a Vossa Senhoria a realização de estudo da  
minha renda *per capita* para fins de ingresso no SISU por cotas de políticas de ações afirmativas.

Desta forma, autorizo a verificação de minha situação socioeconômica através desse processo, respondendo às questões deste formulário, e do estudo da documentação anexa.

ESTOU CIENTE DE QUE A CONSTATAÇÃO DE FRAUDE OU OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES DECLARADAS ACARRETA PROCESSO, PODENDO SER RESPONSABILIZADO (A) PELAS FALSAS INFORMAÇÕES.

Nestes termos,  
Aguardo deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Município) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do (a) requerente*

\_\_\_\_\_  
Assinatura de um responsável  
(no caso de o requerente ser menor de dezoito anos)

## FORMULÁRIO PARA ESTUDO DA RENDA PER CAPITA

### 1. Dados pessoais

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) solteiro(a) ( ) casado(a) ( ) união estável ( ) separado(a) ( ) viúvo(a)

Você possui dependentes? **(ANEXAR CÓPIAS DAS CERTIDÕES DE NASCIMENTO E/OU DE CASAMENTO DOS DEPENDENTES)**

( ) Não.

( ) Sim. Quantos? \_\_\_\_ ( ) companheiro(a) - ( ) filho(a)/enteado(a) - ( ) idoso(a) - ( ) -Outro: \_\_\_\_\_

Você (e/ou sua família) reside(m) em: ( ) Imóvel próprio - ( ) Imóvel alugado - ( ) emprestado/cedido.

( ) Zona urbana ( ) Zona rural

Caso sua você e/ou sua família possua (m) outros imóveis além do que habita (casa de praia, salas comerciais, apartamentos, propriedades rurais), anexe comprovantes.

( ) Não possui.

( ) Sim. Qual? ( ) Casa de praia/( ) Apartamentos/( ) Salas comerciais/( ) Lotes /( ) Terras / ( ) Sítios

### 2. Em que tipo de escola você estudou o ensino médio?

( ) Em escola pública. ( ) Parte em escola pública em escola particular com bolsa.

( ) Em escola particular, com bolsa. ( ) Em escola particular, sem bolsa.

### 3. Qual sua situação de trabalho e/ou de manutenção? (poderá marcar mais de uma opção)

( ) Nunca trabalhei.

( ) Não trabalho atualmente.

( ) Já trabalhei COM Carteira de Trabalho assinada. **ANEXAR COMPROVANTES.**

( ) Estou amparado pelo seguro desemprego e/ou auxílio doença. **ANEXAR COMPROVANTES.**

( ) Já trabalhei SEM Carteira de Trabalho assinada.

( ) Trabalho atualmente.

Ocupação/Profissão: \_\_\_\_\_

( ) Trabalhador FORMAL com Carteira de Trabalho assinada. **ANEXAR COMPROVANTES.**

( ) SERVIDOR PÚBLICO/empregado do serviço público. **ANEXAR COMPROVANTES.**

( ) Trabalhador INFORMAL. **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO.**

( ) Trabalhador AUTÔNOMO. **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO.**

( ) Trabalhador RURAL. **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO.**

Salário mensal: R\$ \_\_\_\_\_. **Anexar comprovantes de renda se houver, ou declaração.**

( ) Sou beneficiário do **PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**. **Anexar comprovantes: ÚLTIMO RECEBIMENTO.**

( ) Sou sustentado pelos meus pais. **ANEXAR COMPROVANTES DE RENDA DOS PAIS.**

( ) Sou sustentado por somente um dos pais:

( ) **PAI - ANEXAR COMPROVANTES DE RENDA E/OU DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.**

( ) **MÃE - ANEXAR COMPROVANTES DE RENDA E/OU DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.**

( ) Sou sustentado por companheiro(a)/esposo(a). **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO DE RENDA.**

( ) Sou sustentado por outros. Relação de parentesco: \_\_\_\_\_ **ANEXAR COMPROVANTES E/OU**

**DECLARAÇÃO DE RENDA.**

( ) Sou aposentado e/ou pensionista do INSS. **ANEXAR COMPROVANTES.**

( ) Outros meios. Qual? \_\_\_\_\_ **ANEXAR COMPROVANTES E/OU**

**DECLARAÇÃO DE RENDA.**

**ATENÇÃO: CASO VOCÊ, OU ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA DECLARE IMPOSTO DE RENDA, ANEXE CÓPIAS DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA.**

**ANEXE OS COMPROVANTES OU DECLARAÇÕES DE RENDA DE TODOS OS QUE EXERCEM ATIVIDADE REMUNERADA NA SUA FAMÍLIA, PARA SEU PEDIDO NÃO SER INDEFERIDO.**

### 4. Enumere TODOS os membros da família que moram na mesma casa, CASO VOCÊ NÃO MORE SOZINHO (a).

#### RELAÇÕES DE PARENTESCO COM VÍNCULOS SOCIOAFETIVOS E DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

Nome	Parentesco <sup>1</sup>	Idade	Profissão/Ocupação <sup>2</sup>	Escolaridade	Salário/renda <sup>3</sup>

Total de pessoas na família:			Renda familiar bruta: R\$		

**ATENÇÃO:**

**1 O NÃO PREENCHIMENTO DESTES QUADROS ACARRETA O INDEFERIMENTO DA SOLICITAÇÃO.**

**2 DEIXAR CLARO QUAL É A PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO DE CADA FAMILIAR. POR EXEMPLO: DO LAR, ESTUDANTE, APOSENTADO, SERVIDOR PÚBLICO, AUTÔNOMO, AGRICULTOR, PECUARISTA, PRODUTOR RURAL, EMPRESÁRIO, DESEMPREGADO, ETC. ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÕES.**

**3 ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÕES DE RENDA DE TODOS OS MEMBROS DA FAMÍLIA.**

**FAVOR NÃO PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO:**

**Resumo dos indicadores<sup>1</sup> para cálculo:**

RB R\$ \_\_\_\_\_ RP R\$ \_\_\_\_\_ GF: \_\_\_\_\_ G: \_\_\_\_\_

**PARECER DO SERVIÇO SOCIAL:**

- Deferido.
- Não possui perfil de acordo com o PNAES.
- Ausência de documentação exigida no edital.
- Inconclusivo: insuficiência de dados para o estudo socioeconômico.
- Não foi possível realizar o estudo social com a documentação apresentada.
- Outros:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assistente Social  
Assinatura e carimbo

<sup>1</sup> **GF:** Total de integrantes do Grupo Familiar, incluindo o candidato e os que usufruem da RB. **G:** Grupo de Renda.  
**RB:** Renda Bruta familiar. **RP:** Renda *per capita*: representa a renda familiar por cabeça.

## TERMO DE AUTODECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº  
\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº  
\_\_\_\_\_, autodeclaro-me:

PRETO

PARDO

INDÍGENA

para fins de enquadramento na Lei nº 12.711, de 29 de agosto de 2012.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Declarante

# PROCURAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, nacionalidade  
\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em  
\_\_\_\_\_, nomeio e constituo como meu bastante  
procurador \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em  
\_\_\_\_\_, com o fim específico de me representar junto  
ao Instituto Federal Sul-rio-grandense para realizar minha matrícula no curso de  
\_\_\_\_\_ desta Instituição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura reconhecida em cartório





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE**

**DECLARAÇÃO NEGATIVA**

Declaro, para os devidos fins e para atender à Lei nº 12.089/2009, que eu,  
\_\_\_\_\_, portador(a) de  
CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, aprovado para o Curso  
\_\_\_\_\_, no *Campus* \_\_\_\_\_

do Instituto Federal Sul-rio-grandense, não possuo matrícula em outro curso de graduação em instituições públicas de ensino superior e não sou beneficiário do Programa Universidade para Todos (PROUNI).

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Assinatura do candidato ou do responsável por sua matrícula