



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA**  
**REITORIA**

**EDITAL Nº 027/2020, DE 31 DE JANEIRO DE 2020**  
**Referente ao Edital nº 009/2020, de 13 de janeiro de 2020**

O PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE PROCESSOS SELETIVOS DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA (IFFar), no uso de suas atribuições, torna pública a **Relação de Candidatos Classificados** do Processo Seletivo Simplificado para Preenchimento de Vagas Remanescentes nos Cursos Técnicos Integrados do *Campus* Alegrete e do *Campus* Jaguarí.

**1. RELAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS**

1.1. A relação de candidatos classificados encontra-se no Anexo I deste edital.

**2. CONFIRMAÇÃO DE VAGA**

2.1. O **período para a realização da confirmação de vaga** dos candidatos classificados é de **03 a 05/02/2020**, na Coordenação de Registros Acadêmicos (CRA) do campus para o qual o candidato se inscreveu, no horário de funcionamento da CRA.

a) Todos os *campi* encontram-se em horário de expediente reduzido, portanto é importante o candidato se informar o horário de atendimento do *campus* para a realização da confirmação de vaga.

2.2. O endereço e o telefone dos *campi* do IFFar constam no quadro a seguir:

| <b>Campus</b> | <b>Endereço</b>                                                                                                                                     | <b>Telefone</b> |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Alegrete      | RS 377, Km 27 – Passo Novo - Alegrete/RS<br><a href="https://www.iffarroupilha.edu.br/alegrete">https://www.iffarroupilha.edu.br/alegrete</a>       | (55) 3421-9600  |
| Jaguarí       | Estrada do Chapadão, BR 287, km 360 - Jaguarí/RS<br><a href="https://www.iffarroupilha.edu.br/jaguarí">https://www.iffarroupilha.edu.br/jaguarí</a> | (55) 3255-0200  |

2.3. Para realização da confirmação de vaga, o candidato deverá apresentar o original dos documentos que foram enviados para inscrição e entregar o requerimento de matrícula preenchido que encontra-se no Anexo II deste edital.

2.4. O candidato que não comparecer à confirmação de vaga, na data e dentro do horário de funcionamento da CRA, ou não apresentar o original de toda a documentação, perderá o direito à vaga.

Santa Maria/RS, 31 de janeiro de 2020.

**GUSTAVO LOTICI HENNIG**

Presidente da Comissão Permanente de Processos Seletivos do IFFar



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA**  
**REITORIA**

**ANEXO I**

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS**

**CURSO TÉCNICO EM AGROPECUÁRIA – CAMPUS ALEGRETE**

| <b>NOME DO CANDIDATO</b>                |
|-----------------------------------------|
| 1. ALESSANDRA DE ANDRADE RODRIGUES      |
| 2. AMANDA BOAVENTURA GUGLILHERME        |
| 3. CARLOS FELIPE VEZZOSI SOUZA          |
| 4. CAUÃ SILVA DA FLORENÇA               |
| 5. DIOGO RAFANELI GONÇALVES DE OLIVEIRA |
| 6. EDUARDA BOHERER ORTIZ                |
| 7. GABRIELE DE MOURA DA SILVA           |
| 8. JOÃO EDEGAR FURLAN JUNG              |
| 9. JOÃO VITOR DECORATO DA LUZ           |
| 10. JOHN CAUE KOEHLER DO AMARAL         |
| 11. JULIANE BRANDÃO DE MELLO            |
| 12. LAURA DE SOUZA CORDEIRO             |
| 13. LIZANDRA MEDEIROS DA LUZ            |
| 14. LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA QUEIROZ   |
| 15. MARIA EDUARDA PIRES BECKER FERREIRA |
| 16. MELISSA MAQUIELI BENDER KRUG        |
| 17. NICOLAS PETIN NUNES                 |
| 18. PABLO FERNANDO RODRIGUES DA SILVA   |
| 19. RAFAEL MARCONATTO BRONDANI          |
| 20. RAFAEL PEREIRA DA COSTA             |
| 21. RUAN TRINDADE AGUIAR                |
| 22. RUDNYSON LOPES MOSSELINI            |
| 23. WINICIUS DE OLIVEIRA                |



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA**  
**REITORIA**

**TÉCNICO EM AGRICULTURA – CAMPUS JAGUARI**

| <b>NOME DO CANDIDATO</b>          |
|-----------------------------------|
| 1. ANALICE MARIN DA SILVA         |
| 2. EDUARDO RAFAEL TRONCO LAMANA   |
| 3. ISADORA DE MOURA SUDATI        |
| 4. LETÍCIA VARGAS DA CRUZ         |
| 5. MARIA CLARA DE MEDEIROS SIMÕES |
| 6. MATEUS PIEXAK COGO             |
| 7. MICHEL DE LIMA VIANA           |

**TÉCNICO EM SISTEMAS DE ENERGIA RENOVÁVEL – CAMPUS JAGUARI**

| <b>NOME DO CANDIDATO</b>    |
|-----------------------------|
| 1. CATARINA ASSUMÇÃO REOLON |
| 2. CHRISTINY ZAIOSC VIARO   |
| 3. EDUARDO WESZ SESTI       |
| 4. ISADORA JORNADA MACHADO  |
| 5. ÍSIS ERENO LEPONTI       |
| 6. JÚLIO MINUZZI BISCAINO   |
| 7. MURILO ROSA              |
| 8. WANDER DA SILVA MENDES   |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA  
REITORIA

ANEXO II

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA



COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|---------------------|
| NOME DO ALUNO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                |                     |
| RG:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CPF:    | TÍTULO DE ELEITOR:             |                     |
| FILIAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PAI:    |                                |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MÃE:    |                                |                     |
| NACIONALIDADE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | NATURALIDADE:                  | DATA DE NASCIMENTO: |
| RESERVA DE VAGA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | FORMA DE INGRESSO:             | CHAMADA:            |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                |                     |
| RUA/AVENIDA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | Nº:                            | COMPLEMENTO:        |
| BAIRRO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CIDADE: | UF:                            | CEP:                |
| TELEFONE ALUNO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | E-mail:                        |                     |
| TELEFONE RESPONSÁVEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | E-mail de um dos responsáveis: |                     |
| <p><input type="checkbox"/> ESTOU CIENTE DO REGULAMENTO DE CONVIVÊNCIA DOS ESTUDANTES, DAS BIBLIOTECAS E ESTÁGIOS DO IF FARROUPILHA, DISPONÍVEL PARA CONSULTA NO SITE INSTITUCIONAL – PORTAL DO ALUNO &gt; (<a href="http://www.iffarroupilha.edu.br/portal-aluno">http://www.iffarroupilha.edu.br/portal-aluno</a>).</p> <p><input type="checkbox"/> ESTOU CIENTE, QUE, CASO NÃO FREQUENTE, SEM JUSTIFICATIVA, OS 5 (CINCO) PRIMEIROS DIAS CONSECUTIVOS DE AULA, SEREI CONSIDERADO DESISTENTE E TEREI MINHA MATRÍCULA AUTOMATICAMENTE CANCELADA.</p> <p><input type="checkbox"/> <u>AUTORIZO O</u> INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO, <u>O USO DA IMAGEM E VOZ DO ALUNO</u>, EM DECORRÊNCIA DA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES DE ENSINO, PESQUISA e EXTENSÃO REALIZADAS POR ESTA INSTITUIÇÃO DE ENSINO.</p> <p><input type="checkbox"/> <u>AUTORIZO O ALUNO</u>, A <u>PARTICIPAR DE VIAGENS DE ESTUDO</u>, PARA REPRESENTAR O INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA EM ATIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS, BEM COMO EM EVENTOS QUE O INSTITUTO PROMOVERÁ, EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS VIGENTES NOS REGULAMENTOS.</p> |         |                                |                     |

|                                        |           |
|----------------------------------------|-----------|
| REQUER MATRÍCULA                       |           |
| NOME DO CURSO                          | ANO/TURMA |
| <br>                                   |           |
| <br>                                   |           |
| _____/_____/_____<br>DATA              |           |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (CPF: _____) |           |



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA**  
**REITORIA**

**RESERVADO A COMISSÃO JULGADORA DOS DOCUMENTOS**

- ☐ DOCUMENTAÇÃO CONFORME EDITAL, CONFERIDA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ☐ MATRÍCULA DEFERIDA
- ☐ MATRÍCULA INDEFERIDA. MOTIVO:

ASSINATURA DOS MEMBROS DA COMISSÃO:

**RESERVADO A COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS**

NÚMERO DE MATRÍCULA GERADO NO  
SISTEMA:

EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CRA

**DADOS SOCIOECONÔMICOS**

**COR/RAÇA:**

- ☐ BRANCO
- ☐ PRETO
- ☐ PARDO
- ☐ AMARELO
- ☐ INDÍGENA

**ESTADO CIVIL:**

- ☐ SOLTEIRO
- ☐ CASADO
- ☐ UNIÃO ESTÁVEL
- ☐ DIVORCIADO
- ☐ SEPARADO
- ☐ VIÚVO

**FAIXA DE RENDA FAMILIAR:**

- ☐ ATÉ 1,5 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ ENTRE 1,5 E 2,0 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ ENTRE 2,0 E 2,5 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ ENTRE 2,5 E 3,0 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ MAIS QUE 3,0 SALÁRIOS MÍNIMOS

RENDA FAMILIAR: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE DEPENDENTES DA RENDA: \_\_\_\_\_

RECEBE BOLSA FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA**  
**REITORIA**

**NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS:**

- ☐ Não
- ☐ Altas habilidades/superdotação
- ☐ Condutas típicas (déficit de atenção, hiperatividade, esquizofrenia, transtorno bipolar)
- ☐ Deficiência auditiva
- ☐ Deficiência física
- ☐ Deficiência mental
- ☐ Deficiência múltipla (associação de duas ou mais)
- ☐ Deficiência visual
- ☐ Surdocegueira (deficiência auditiva e visual)
- ☐ Transtorno Global do Desenvolvimento.

**COM RELAÇÃO AO TRABALHO:**

- ☐ Não realiza nenhuma atividade remunerada
- ☐ Trabalhador com carteira assinada
- ☐ Trabalhador sem carteira assinada
- ☐ Servidor público concursado
- ☐ Em contrato temporário
- ☐ Autônomo/prestador de serviços ou proprietário de empresa
- ☐ Trabalhador rural