



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA,
Campus Santa Rosa

Edital nº 29 de 29 de maio de 2018.

Edital de divulgação do Curso: Observatório Astronômico Permanente.

I – APRESENTAÇÃO

Art. 1º – A Direção do Instituto Federal Farroupilha, Campus Santa Rosa, no uso das suas atribuições legais, torna público o presente Edital que visa inscrever, selecionar e classificar pessoas interessadas em participar do curso de extensão: **Observatório Astronômico Permanente**, promovido pelo *Campus Santa Rosa*.

II - DOS OBJETIVOS

Art. 2º – O projeto tem como objetivo principal, levar ao público (interno e externo) a possibilidade de entrar em contato com a observação astronômica através de telescópios e a olho nu.

III - DA CARGA HORÁRIA

Art. 3º – Cada oficina/sessão de observação terá duração de 4 (quatro) horas.

Art. 4º – O participante que obtiver 75% de frequência terá direito a um atestado de participação com 4 (quatro) horas de duração.

IV – DO PROGRAMA

Art. 5º – A oficina abordará os seguintes tópicos:

- Introdução à astronomia observacional;
- Orientação e Reconhecimento das principais constelações e planetas visíveis a olho nu;
- Coordenadas celestes e movimentos terrestres;
- Introdução à observação telescópica;
- História da astronomia.

Mais informações podem ser obtidas através do e-mail extensao.sr@iffarroupilha.edu.br.

V – DO LOCAL E HORÁRIO

Art. 6º – As sessões da oficina **Observatório Astronômico Permanente** serão desenvolvidas nas dependências do Instituto Federal Farroupilha, *Campus Santa Rosa*.

Art. 7º – As datas previstas para as oficinas são:

- 15 de agosto de 2018, 19:00 às 22:00
- 12 de setembro de 2018, 19:00 às 22:00
- 10 de outubro de 2018, 19:00 às 22:00
- 07 de novembro de 2018, 19:00 às 22:00

Parágrafo Primeiro A confirmação das datas e horários serão divulgados **por e-mail** e por **contato via aplicativo WhatsApp**. Cabe ao inscrito acompanhar as informações através dos meios supracitados.

Art. 8º – Em caso de **chuva** ou de **nebulosidade no dia** da oficina marcada, esta será **remarcada**, conforme a disponibilidade de horários e divulgados **por e-mail** e por **contato via aplicativo WhatsApp**.

VI - DAS VAGAS

Art. 9º – O projeto oferece 120 (cento e vinte) vagas, tanto para a comunidade interna do Instituto Federal quanto para os interessados da comunidade externa.

Art. 10º – O curso somente será realizado se atingir o mínimo de 30 (trinta) inscritos.

Art. 11º – Cada participante poderá participar somente de duas sessões de 4 (quatro) horas de duração.

Paragrafo Primeiro: Serão convocados 30 inscritos para cada oficina.

VII - DAS INSCRIÇÕES DOS CANDIDATOS

Art. 12º – As inscrições dos interessados deverão ser realizadas no período de **29 de maio a 30 de junho de 2018**, através de formulário online no endereço <https://goo.gl/forms/CzONMLOZevuTcbQe2> ou das 08:00 às 22:00 horas, junto à Direção de Pesquisa, Produção e Extensão do *Campus Santa Rosa*.

Parágrafo Primeiro – As vagas serão preenchidas por ordem de inscrição.

Art.13º – A inscrição será efetuada mediante a entrega dos seguintes documentos:

- a. Ficha de inscrição, modelo anexo
- b. Cópia da carteira de identidade e do CPF

Parágrafo primeiro - As Inscrições apresentadas fora do prazo ou com documentação incompleta serão desconsideradas.

VIII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Art. 14º – O participante do curso está regrado segundo a legislação educacional pública federal, observando-se ainda, respeito ao estatuto dos estudantes do Instituto Federal Farroupilha, campus de Santa Rosa.

Art. 15º – O presente Edital entra em vigor na data de sua divulgação.

Santa Rosa, 29 de Maio de 2018.


Renata Rotta
Diretora Geral
Portaria 1856/2016



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
FARROUPILHA – *Campus Santa Rosa***

Ficha de inscrição do Curso de Extensão de Longa Duração:

Observatório Astronômico Permanente

NOME (COMPLETO):			
RG:		CPF:	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	DATA DE NASCIMENTO:	
ESTADO CIVIL:	GÊNERO: () MASCULINO () FEMININO		
ENDEREÇO () RURAL () URBANO			
RUA/AVENIDA:		Nº:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
E-MAIL			
INSTITUIÇÃO:			
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
GRAU DE ESCOLARIDADE: () FUNDAMENTAL INCOMPLETO () FUNDAMENTAL COMPLETO () MÉDIO INCOMPLETO () MÉDIO COMPLETO () SUPERIOR INCOMPLETO () SUPERIOR COMPLETO () ESPECIALIZAÇÃO () MESTRADO () DOUTORADO			
____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA	
RESERVADO A COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO			
EM ____/____/____		COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO	