



---

## EDITAL 05/2016

### INSCRIÇÃO E MATRÍCULA DE ALUNOS PARA O CURSO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, NA MODALIDADE DE EDUCAÇÃO À DISTÂNCIA DA REDE E-TEC BRASIL.

---

Dispõe sobre Processo de inscrição e matrícula de alunos para o curso de Agente Comunitário de Saúde, de nível médio subsequente, na modalidade de educação a distância do IFPR.

#### 1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 1.1 O presente Edital visa à ocupação de vagas para ingresso no curso Técnico Agente Comunitário de Saúde no primeiro semestre letivo do ano de 2016, ofertado pelo EAD do Instituto Federal do Paraná por meio dos seus campi.
- 1.2 O Curso Técnico de Nível Médio Subsequente é destinado aos candidatos que já concluíram o ensino médio.
- 1.3 Os cursos são na modalidade à distância, com aulas disponibilizadas por meio de Ambiente Virtual de Aprendizagem, com exigência da presença, uma vez por semana, no polo presencial de ensino.

#### 2. DAS VAGAS

- 2.1 Fica autorizado o preenchimento de **40 vagas** para o Curso Técnico **Agente Comunitário de Saúde**.
- 2.2 As aulas ocorrerão no turno da noite, às 4<sup>a</sup> feiras, a partir das 19h, no Campus de Quedas do Iguaçu. As aulas terão início no dia **27 de abril de 2016**.



### 3. DAS INSCRIÇÕES E MATRÍCULAS

3.1 As vagas serão preenchidas conforme **ordem de chegada** dos candidatos;

3.2 O candidato deverá comparecer no Campus do Instituto Federal de Quedas do Iguaçu (Rua Marginal Imbirama s/n, estrada para Linha Tapuí), entre os dias **18/04/2016 à 19/04/2016**, das 15:00h às 19:00h;

3.3 Para realização da inscrição/matricula, o candidato deverá apresentar a seguinte documentação, originais acompanhados de cópia simples:

- a) Cédula de identidade;
- b) CPF ou documento oficial que contenha o número do CPF ou comprovante de situação cadastral do CPF (obtido no site [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br));
- c) Certidão de nascimento ou casamento;
- d) Histórico escolar de conclusão do Ensino Médio (antigo 2º grau) ou equivalente (Certificado de conclusão do Ensino Médio ou Diploma de Conclusão de Curso Técnico ou Curso de Graduação registrado) ou comprovante de matrícula no último ano do ensino médio com data prevista para conclusão;
- e) Comprovante de quitação com o serviço militar (candidatos do sexo masculino maiores de 18 anos, exceto indígenas);
- f) Título de eleitor (candidatos maiores de 18 anos, exceto indígenas);
- g) Certidão de quitação das obrigações eleitorais (candidatos maiores de 18 anos, exceto indígenas), que pode ser obtida no site do TSE, no endereço eletrônico: [www.tse.jus.br](http://www.tse.jus.br);
- h) Comprovante de residência (água, luz ou telefone);
- i) Uma (01) foto 3x4 recente;
- j) Requerimento de matrícula preenchido (ANEXO II).

Os menores de 18 anos devem estar acompanhados dos pais.

### 4. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

4.1 Terá seu registro cancelado, em qualquer época, o candidato classificado que tenha realizado o Processo Seletivo ou o registro acadêmico usando informações ou documentos falsos ou outros meios ilícitos.

4.2 Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pela Diretoria Campus.

Quedas do Iguaçu, 12 de Abril de 2016.

**[original encontra-se assinado]**

Kleber Augusto Michalichem

Diretor do Campus



**INSTITUTO FEDERAL  
PARANÁ**



Ministério da Educação

## **EDITAL 05/2016**

**INSCRIÇÃO E MATRÍCULA DE ALUNOS PARA O CURSO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, NA MODALIDADE DE EDUCAÇÃO À DISTÂNCIA DA REDE E-TEC BRASIL.**

### **ANEXO I – CRONOGRAMA**

<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>DATA</b>
Inscrições e matrículas	De 18/04/2016 à 19/04/2016
Divulgação dos nomes dos inscritos e matriculados	20/04/2016

### **ANEXO II (Página 4)**



## REQUERIMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO

ANO 2016

**PARA USO DO IFPR:**

Nº MATRÍCULA IFPR: \_\_\_\_\_

**CURSO:** TÉCNICO EM \_\_\_\_\_

**CÂMPUS:** QUEDAS DO IGUAÇU

**MODALIDADE:** Ensino a Distância

**SEMESTRE:**

**TURNO:**

( ) 1º Semestre ( ) 2º Semestre

( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

**DADOS PESSOAIS:**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**DATA NASCIMENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **NATURALIDADE:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG: Nº:** \_\_\_\_\_ **ÓRG. EXP.:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**DATA DE EXPEDIÇÃO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **BAIRRO:** \_\_\_\_\_

**CIDADE:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**TEL. RES:** ( ) \_\_\_\_\_ **TEL CELULAR:** ( ) \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO:** \_\_\_\_\_ **TEL CELULAR ( )** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **TEL CELULAR ( )** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**DECLARO**, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que no caso de inveracidade comprovada estarei sujeito às penalidades cabíveis.

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

### COMPROVANTE DE REGISTRO ACADÊMICO

O CANDIDATO FICA CIENTE DE QUE A REALIZAÇÃO DO REGISTRO ACADÊMICO NÃO CARACTERIZA SITUAÇÃO DE ALUNO REGULAR NO IFPR. A REGULARIDADE ESTÁ CONDICIONADA À CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA PELO(A) ALUNO(A) QUE DEVE SER REALIZADA POR MEIO DE LISTA DE CONFIRMAÇÃO QUE SERÁ PASSADA EM SALA DE AULA.

QUEDAS DO IGUAÇU, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SERVIDOR: \_\_\_\_\_