

Resultado e chamada para a pré- matrícula Chamada Pública

Vestibular Complementar- SISU 2022.2

CAMPUS BATURITÉ

O Campus Baturité divulga o resultado da Chamada Pública - Vestibular Complementar - SISU 2022.2 e CONVOCA a todos os candidatos aprovados para a realização da pré-matrícula.

A presente chamada se refere ao **Edital Nº 26/2022/DI/PROEN/REITORIA**.

Edital disponível em https://qselecao.ifce.edu.br/concurso.aspx?cod_concurso=7080

DATA: De **09/11/2022** a **11/11/2022**

HORÁRIO: 8h às 12h e de 13h às 17h

ENDEREÇO E CONTATOS DO CAMPUS:

Rua: Av. Ouvidor Mor Vitoriano Soares Barbosa, s/nBairro:

Sanharão

CEP: 62760-000

Telefone: (85) 3347.9152– (85) 3347.9164

E-mail: cca.baturite@ifce.edu.br

[/ matriculas.baturite@ifce.edu.br](mailto:matriculas.baturite@ifce.edu.br)

QUADRO DE VAGAS

CURSO	Vagas
Gastronomia	14
Hotelaria	25
Letras – Português Inglês	10

DOCUMENTAÇÃO PARA PRÉ- MATRÍCULA

1. Documento Oficial com foto (original e cópia)
2. 02 fotos 3x4 iguais e recentes
3. CPF (original e cópia)
4. Comprovante de Endereço Atualizado - (original e cópia)
5. Certificicado de Quitação Militar (Reservista) - Sexo Masculino e maior de 18anos (original e cópia)
6. Quitação Eleitoral- Se maior de 18 anos.Poderá ser emitida em:
<https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
7. Histórico Escolar do Ensino Médio (original e cópia)
8. Certificado de Conclusão do Ensino Médio (original e cópia)
9. Ficha de Matrícula (Anexo)

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

CURSO: HOTELARIA

CURSO: LETRAS

Protocolo	Nome	Nota	Classificação	Situação
1445964	Sandy Camile Andrade Pinto	2308,3	1	Aprovado
1446169	Francisco Geferson Araújo Lima	1996,8	2	Aprovado

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

Protocolo	Nome	Nota	Classificação	Situação
1446152	Maria José de Sousa Fernandes	2764,1	1	Aprovado
1445948	Franssueliton Gomes Albuquerque	2677,2	2	Aprovado
1445938	Liliane Barros de Castro	2646,9	3	Aprovado
1445980	Eliardo Gonçalves do Nascimento Junior	2594,4	4	Aprovado
1446081	Thais Nogueira Andrade	2483,2	5	Aprovado

1446027	Luana Aguiar Silva	2424,0	6	Aprovado
1446087	Filicio de Menezes Xavier	2375,1	7	Aprovado
1446037	Antonia Raniqueley Souza de Almeida	2119,1	8	Aprovado
1446041	Francisco William Brasileiro Brito	2099,9	9	Aprovado
1446159	Patricia alves da silva	2052,7	10	Aprovado

CURSO: HOTELARIA

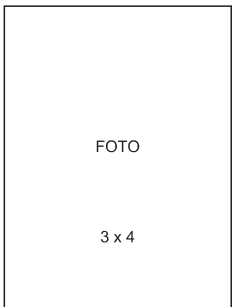
Protocolo	Nome	Nota	Classificação	Situação
1446152	Luis Felipe Farias Lucio	2360,3	1	Aprovado
1445948	Maria Nayeli da Silva Lima	2180,4	2	Aprovado

CURSO: LETRAS

Protocolo	Nome	Nota	Classificação	Situação
1446018	Luana Brito Araújo	2847,2	1	Aprovado
1446043	Maria Danyelle Lima da Silva	2718,6	2	Aprovado
1446036	Isaac Ferreira Nascimento	2714,2	3	Aprovado
1445953	Leandra de Lima Silva	2634,9	4	Aprovado
1446177	Carla Daniele Lino de Lima	2625,0	5	Aprovado
1445968	Paula Késsia Gomes Nobre	2529,0	6	Aprovado
1446178	Anderson Araújo da Silva	2337,1	7	Aprovado
1445986	Antônia Keilane Evangelista da Silva	2132,4	8	Aprovado

FICHA DE PRÉ-MATRÍCULA

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS



CURSO / MODALIDADE

FORMA DE INGRESSO

MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA

 AC L1 L2 L5 L6 L9 L10 L13 L14

DADOS PESSOAIS

NOME:

NOME SOCIAL:

NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

Nº:

COMPLEMENTO:

CIDADE:

BAIRRO:

CEP:

SEXO: E-MAIL:

TELEFONE COMERCIAL:

TELEFONE RESIDENCIAL:

CELULAR:

NACIONALIDADE:

ESTADO CIVIL:

No. DE FILHOS: PROFISSÃO:

NATURALIDADE:

RAÇA/COR:

GRAU DE INSTRUÇÃO:

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

CPF:

No. CIA:

No. IDENTIDADE

ESTADO

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA

No. TÍTULO ELEITORAL

ZONA ELEITORAL

SEÇÃO ELEITORAL

DATA

No. RESERVISTA

REGIÃO MILITAR

C.S.M.

ESTADO

ANO

DADOS DA FAMÍLIA

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

GRAU DE INSTRUÇÃO

GRAU DE INSTRUÇÃO

ESTADO CIVIL DOS PAIS

PAI FALECIDO

MÃE FALECIDA

ENDEREÇO

No.

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

CEP

E-mail DOS PAIS

TELEFONE RESIDENCIAL

TELEFONE COMERCIAL

CELULAR:

RENDA FAMILIAR

RFP <= 0,5 SM

1 SM < RFP <= 1,5 SM

2,5 SM < RFP <= 3 SM

Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA

COM QUEM RESIDE

0,5 SM < RFP <= 1 SM

1,5 SM < RFP <= 2,5 SM

RFP > 3 SM

____ / ____ / ____

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL