



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA CAMPUS BOA VISTA  
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

EDITAL 1/2022 - DEAD/DIREN/DG-CBV/IFRR, de fevereiro de 2022. PROCESSO SELETIVO DE INGRESSO DE ACADÊMICOS NO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM GESTÃO E ENSINO EM SAÚDE NO CONTEXTO REGIONAL, NA MODALIDADE A DISTÂNCIA..

**CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA**

- Em conformidade com o Edital, o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima-IFRR/ Campus Boa Vista, através do Departamento de Educação a Distância, **CONVOCA** os candidatos classificados no Resultado Final, publicado na página do campus, para efetivar matrícula junto ao Departamento de Registro Acadêmico-DERA/IFRR/Campus Boa Vista, pessoalmente ou por procuração, no horário de **09h às 14h**, e seguindo o cronograma a seguir:

Dias **11/04/2022 e 12/04/2022**, candidatos classificados na ordem de **01 a 60**;  
Dias **13/04/2022 e 14/04/2022**, candidatos classificados na ordem de **61 a 120**;  
Dia **15/04/2022**, candidatos classificados na ordem de **121 a 145**.

- No ato da matrícula, os candidatos convocados, terão que apresentar cópias autenticadas ou cópias acompanhadas com os originais da documentação abaixo relacionada:
  - a) Requerimento de Pré-Matrícula; ( **Anexo I** )
  - b) Termo de Autorização de Uso Da Imagem; ( **Anexo II** )
  - c) 01 (uma) Fotos 3x4 recente;
  - d) Cópia da Identidade (RG), expedido pela SSP;
  - e) Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;
  - f) Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
  - g) Comprovante de Residência;
  - h) Cópia do Título de Eleitor com comprovante de votação;
  - i) Cópia do Certificado de Reservista ou dispensa de incorporação;
  - j) Diploma da Graduação ou Declaração de Conclusão;
  - k) Histórico Escolar da Graduação;
  - l) Laudo Médico para Pessoas com Deficiência com CID
- No ato da matrícula os candidatos convocados deverão comparecer ao IFRR/ Campus Boa Vista, impreterivelmente, no período de matrícula, portando todos os documentos exigidos no edital, bem como fiquem atentos aos protocolos de segurança como uso de máscaras,

uso de álcool gel na entrada, e distanciamento entre as pessoas que estejam aguardando na fila;

- A matrícula poderá ser realizada através de procurador, com procuração específica para tal fim;
- O candidato matriculado por procuração assumirá total responsabilidade pelas informações prestadas por seu procurador, sujeitando-se às consequências de eventuais erros de seu representante;
- No caso de matrícula por procuração, além dos documentos exigidos para matrícula previstos neste Edital, é obrigatória a entrega de cópia da procuração e do documento de identidade do procurador acompanhados dos respectivos originais.

Boa Vista, 01 de abril de 2022

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

RESERVADO AO ALUNO OU RESPONSÁVEL

NOME:			
RG:	EMISSOR:	TÍTULO DE ELEITOR:	
DATA EMISSÃO RG:		CPF:	
SEXO:	ESTADO CIVIL:		
FILIAÇÃO	PAI:		
	MÃE:		
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	DATA DE NASCIMENTO:	
FORMA DE INGRESSO:	Ampla Concorrência [Seleção Simplificada]	CONVÊNIO: Mucajaí	
ENDEREÇO:			
RUA/AVENIDA:	Nº:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:		
AUTO DECLARAÇÃO DE COR/RAÇA: ( ) BRANCA ( ) NEGRA ( ) PARDA ( ) AMARELA ( ) INDÍGENA			

REQUER: MATRÍCULA

CÓDIGO	NOME DO CURSO	ANO/TURMA
POSGES	GESTÃO E ENSINO EM SAÚDE NO CONTEXTO REGIONAL	2022.1
POLO EAD	MUCAJÁ ( )	

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2022.

Aluno/Responsável

DOCUMENTOS ANEXADOS:

- ( ) 01 (uma) Fotos 3x4 recente
- ( ) Cópia da Identidade (RG) / Documento oficial de identificação com foto e data de emissão.
- ( ) Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF
- ( ) Certidão de Nascimento ou Casamento
- ( ) Comprovante de Residência
- ( ) Diploma ou Certificado de conclusão de Curso Superior e Histórico Escolar
- ( ) Título de eleitor e comprovantes de quitação eleitoral das duas últimas Eleições
- ( ) Comprovante de quitação com o serviço militar, se do sexo masculino
- ( ) Laudo Médico para Pessoas com Deficiência com CID

Recebido por:

\_\_\_\_\_

**ANEXOII-TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM  
(ALUNO ADULTO)**

Neste ato, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
portador da cédula de identidade RG nº. \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº  
\_\_\_\_\_, residente à Av/Rua \_\_\_\_\_,  
nº. \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_/Roraima,

AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional do Instituto Federal de Roraima/ Campus Boa Vista (CBV), com sede na Av. Glaycon de Paiva, 2496 – Pricumã, sendo essas destinadas à divulgação ao público em geral.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, nas seguintes peças promocionais: (I) outdoor; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) redes sociais; (VII) cartazes; (VIII) back-light; (IX) mídia eletrônica (painéis, vídeos, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome do Responsável Legal: \_\_\_\_\_

Telefone p/contato: \_\_\_\_\_