



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE
RONDÔNIA
CAMPUS PORTO VELHO CALAMA DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO-
DEPEX/CFIC**

EDITAL Nº 151, DE 10 DE OUTUBRO DE 2016.

**2º CHAMADA – CANDIDATOS CLASSIFICADOS PARA O CURSO DE
AUXILIAR DE LABORATÓRIO DE PESQUISA EM QUÍMICA
CAMPUS PORTO VELHO CALAMA**

O Diretor-Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia – IFRO, *Campus* Porto Velho Calama, no uso de suas atribuições legais, torna público a 2º chamada dos (as) candidatos (as) aprovados (as) no processo de seleção para o **Curso de Auxiliar de Laboratório de Pesquisa em Química**, objeto do Edital nº 134, de 20 de setembro de 2016.

Os (as) candidatos (as) **CLASSIFICADOS (AS)**, de acordo com a relação, abaixo descrita, deverão comparecer na sala do Departamento de Extensão (DEPEX) do IFRO *Campus* Calama, na data de **11 a 13 de outubro de 2016**, das 09h às 11h00 e das 14h às 16h30, munidos de:

1. **Ficha de matrícula** (ANEXO I) devidamente preenchida e assinada,
2. Original e cópia do **RG e do CPF**;
3. Comprovante de conclusão do Ensino Médio para os que já concluíram essa fase da formação (declaração ou histórico);
4. Comprovante de Matrícula do Ensino Fundamental ou Médio (declaração) para os que ainda estão cursando;
5. Foto 3X4.

CANDIDATOS (AS) 2º CHAMADA

Ordem de classificação	NOME DO CANDIDATO (A)	SITUAÇÃO:
41	ANGELICA REGINO MARQUES	Classificado (a)
42	DAILANE FERREIRA DA COSTA	Classificado (a)
43	ELIANDRE DE SOUZA RAMOS	Classificado (a)
44	EVERTON TIAGO RODRIGUES DA SILVA	Classificado (a)
45	ISAQUE SOARES DA SILVA	Classificado (a)
46	JÉSSICA ANDRADE DOS SANTOS	Classificado (a)
47	JÉSSICA SUAREZ CARVALLO	Classificado (a)
48	MARIA HELENA DUARTE LIMA	Classificado (a)
49	MARIA RAIMUNDA DOS SANTOS DIAS	Classificado (a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE
RONDÔNIA
CAMPUS PORTO VELHO CALAMA DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO-
DEPEX/CFIC

50	MATHEUS SILVA DE MELO	Classificado (a)
51	PRISCILLA LINDA SANTOS SILVA	Classificado (a)
52	VICTORIA THAINA RODRIGUES ASSIS	Classificado (a)
53	VITÓRIA LARYSSA ARAÚJO FERREIRA	Classificado (a)

Porto Velho - RO, 10 de outubro de 2016.

MARCOS APARECIDO ATILES MATEUS
Diretor-Geral – IFRO *Campus* Porto Velho Calama
Portaria nº 136 GR/IFRO, de 10/02/2014



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE
RONDÔNIA
CAMPUS PORTO VELHO CALAMA DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO-
DEPEX/CFIC
ANEXO I

		COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS		
FICHA DE MATRÍCULA				
Curso	Turma		Ano/Sem.	
AUXILIAR DE LABORATÓRIO DE PESQUISA EM QUÍMICA			2016/2	
Sistema de Ensino	Turno	Forma de Ingresso		
Presencial	Noturno	Processo Seletivo Simplificado		
DADOS PÉSSOAIS				
Nº Cadastro	Nome			
Data de Nascimento	Sexo	Cor/Etnia	Estado Civil	
Nacionalidade	Religião			
Local de Nascimento	UF	Certidão	Livro	Folha
Cédula de Identidade	Órgão Exp./UF	Data de Expedição	CPF	
Título de Eleitor	Zona	Seção	Reservista	
Nome da mãe	Nome do Pai			



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE
RONDÔNIA
CAMPUS PORTO VELHO CALAMA DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO-
DEPEX/CFIC

DADOS PARA CONTATO

Logradouro (Av.,
rua, ...)

Número

Complemento

Bairro

Município

UF

CEP

Celular pessoal

Telefone
Residencial

Em caso de emergência avisar:

Celular da mãe

Celular do pai

Telefon
e

E-mail pessoal

E-mail do
responsável

**DADOS
SOCIOECONÔMICOS**

Situação de
Trabalho

Situação
Familiar

Local de
Trabalho

Profissão/Ocupação

Telefone do
Trabalho

Renda Familiar Bruta (em
salários mínimos)

Quantidade de pessoas da
família

DADOS RELACIONADOS À SAÚDE

TIPAGEM
SANGUÍNEA

NECESSIDADES ESPECIAIS



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE
RONDÔNIA
CAMPUS PORTO VELHO CALAMA DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO-
DEPEX/CFIC

Alergia (alimentos, medicamentos, produtos químicos, ...)

Declaro estar matriculado em apenas um curso da mesma modalidade e nível de ensino na rede pública. Declaro ainda que as informações constantes neste formulário e documentos entregues são verdadeiros, estando ciente de que se faltar com a veracidade estarei sob pena de invalidação da matrícula ou de permanência no curso a qualquer tempo.

Assinatura do responsável pelo atendimento (CRA)

Assinatura por extenso do aluno ou responsável

Porto Velho, ___/___/____.