



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO

EDITAL DE RETIFICAÇÃO Nº 067/2021

O Reitor do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, no uso de suas atribuições legais e considerando o Edital de Retificação nº 510/2020, Edital de Retificação nº 26/2021, torna público a Retificação do Edital nº 435/2020, processo seletivo para o curso de **PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO ESTRATÉGICA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**, Câmpus Bragança Paulista, conforme a seguir especificado, permanecendo inalterados os demais itens e subitens:

1. Na página 9 - DA MATRÍCULA

Onde se lê:

8.4. Os candidatos selecionados, classificados e aprovados deverão efetuar a matrícula nos dias **01/02/2021** a **12/02/2021**, exclusivamente pela plataforma Gov.Br (<https://www.gov.br/login>).

Leia-se:

8.4. Os candidatos selecionados, classificados e aprovados deverão efetuar a matrícula nos dias **01/02/2021** a **18/02/2021**, pela plataforma Gov.Br (<https://www.gov.br/login>), conforme orientações colocadas no item 8.5.

Caso haja instabilidade do sistema da plataforma Gov.Br, o candidato poderá realizar a matrícula através do e-mail selecao.bra@ifsp.edu.br - Coordenadoria de Registros Acadêmicos do Câmpus Bragança Paulista, enviando cópia legível, em formato PDF, dos documentos elencados no item 8.5.4, inclusive o Formulário de Matrícula (**ANEXO IX**), autodeclaração PPI (**ANEXO I**) ou declaração PcD (**ANEXO II**), caso se aplique.

2. Na página 12 - CRONOGRAMA GERAL DO PROCESSO SELETIVO

Onde se lê:

Quadro 3. Cronograma

Atividade	Data
Inscrições para o processo seletivo	23/11/2020 a 18/12/2020
Divulgação das inscrições deferidas	04/01/2021
Solicitação de recursos sobre as inscrições	05/01/2021 a 06/01/2021
Divulgação das inscrições homologadas	08/01/2021
Processo seletivo Análise do Currículo	11/01/2021 a 15/01/2021
Divulgação classificação preliminar	20/01/2021
Solicitação de recursos sobre classificação preliminar	21/01/2021 a 22/01/2021
Divulgação da classificação final	25/01/2021
Matrícula	01/02/2021 a 12/02/2021
Segunda chamada para vagas remanescentes	22/02/2021 a 26/02/2021
Início das Aulas	01/03/2021

Leia-se

Atividade	Data
Inscrições para o processo seletivo	23/11/2020 a 18/12/2020
Divulgação das inscrições deferidas	04/01/2021
Solicitação de recursos sobre as inscrições	05/01/2021 a 06/01/2021
Divulgação das inscrições homologadas	08/01/2021
Processo seletivo Análise do Currículo	11/01/2021 a 15/01/2021
Divulgação classificação preliminar	20/01/2021
Solicitação de recursos sobre classificação preliminar	21/01/2021 a 22/01/2021
Divulgação da classificação final	25/01/2021
Matrícula	01/02/2021 a 18/02/2021
Segunda chamada para vagas remanescentes	22/02/2021 a 26/02/2021
Início das Aulas	01/03/2021

São Paulo, 12 de fevereiro de 2021.

Eduardo Antonio Modena
Reitor

ANEXO IX

FORMULÁRIO DE MATRICULA	
Foto Recente (com nome no verso)	Edital nº _____
	Classificação: _____
	Matrícula nº _____
	Lista de Classificação: <input type="checkbox"/> Ampla Concorrência <input type="checkbox"/> PPI <input type="checkbox"/> PCD
Curso/Programa:	
<input type="checkbox"/> Aluno Regular <input type="checkbox"/> Aluno NÃO Regular. Informe o nome das Disciplinas: _____	
IDENTIFICAÇÃO	
Nome (completo e sem abreviações): _____	
Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: ___/___/_____
Nacionalidade: _____	
Raça/Cor: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Prefiro não declarar	
É imigrante, você está em situação de refugiado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Quanto Tempo está no Brasil? _____	É filho de imigrantes? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Pertence a/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Renda bruta familiar mensal média: R\$ _____	Número de moradores na casa: _____
Link para Currículo Lattes: _____	
DOCUMENTAÇÃO	
Identificação: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE	Número: _____
Órgão Emissor/UF: _____	Data de expedição: ___/___/_____
Naturalidade: _____	Estado Civil: _____
	Carteira Reservista: _____
<p><small>Caso o candidato não apresente os comprovantes de regularidade do CPF e Título de Eleitor, o servidor deverá preencher a tabela abaixo após consulta online na base de dados do órgão ou entidade responsável pelo documento, conforme art. 2º do Decreto nº 9.094, de 17 de julho de 2017. Não sendo possível a emissão do documento, o candidato fará declaração nos termos do § 2º do art. 3º da Lei 13.736, de 8 de outubro de 2018 para posterior consulta pela instituição.</small></p>	
CPF nº: _____	Título nº: _____
<input type="checkbox"/> Comprovante apresentado. <input type="checkbox"/> CPF NÃO regular na data da matrícula. <input type="checkbox"/> CPF regular na data de ___/___/_____.	<input type="checkbox"/> Comprovante apresentado. <input type="checkbox"/> Não tem Título de Eleitor. <input type="checkbox"/> NÃO ESTÁ quite com a justiça eleitoral na data da matrícula. <input type="checkbox"/> ESTÁ quite com a justiça eleitoral em ___/___/_____.
_____	_____
Assinatura	Assinatura
ENDEREÇO E CONTATO	
Endereço: _____	
Complemento: _____	Bairro: _____
	Nº: _____
CEP: _____	Zona: <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural
	Cidade: _____
	Estado: _____
Celular 1: () _____	Celular 2: () _____
	Telefone: () _____
E-mail do estudante: _____	

SAÚDE			
Possui convênio médico? () Não () Sim Qual?			
Número da Carteira de Convênio:		Validade: ___/___/___	Número do Cartão do SUS:
Peso: _____ kg	Altura: _____ m		Tipagem sanguínea:
Assinale com um X nas condições que alguma vez tenha apresentado ou que apresente com frequência:			
<input type="checkbox"/> Doença Renal (ou pedra nos rins)	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Anemia	<input type="checkbox"/> Correlação
<input type="checkbox"/> Hemofilia (ou dificuldade de cicatrização)	<input type="checkbox"/> Desmaio	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Enxaqueca
<input type="checkbox"/> Hipertensão (pressão alta)	<input type="checkbox"/> Epilepsia	<input type="checkbox"/> Heparite	<input type="checkbox"/> Depressão
<input type="checkbox"/> Perda da consciência	<input type="checkbox"/> Bronquite	<input type="checkbox"/> Vômitos	<input type="checkbox"/> Náuseas
<input type="checkbox"/> Sangramento no nariz	<input type="checkbox"/> Diarreia	<input type="checkbox"/> Gastrite	
<input type="checkbox"/> Outras: _____			
<input type="checkbox"/> Alergia: A que? _____			
No caso de estar em tratamento para alguma doença relate nos espaços abaixo e a medicação em uso:			
Doença	Remédio	Frequência de uso	Uso crônico (contínuo)
			<input type="checkbox"/> Sim () Não
			<input type="checkbox"/> Sim () Não
Em caso de emergência, entrar em contato com: _____ ml: () _____			
_____ ml: () _____			
Deseja acrescentar outra informação sobre sua saúde ou alguma orientação caso necessite de atendimento médico?			
Apresenta algum tipo de deficiência, transtorno do espectro autista ou altre habilidades/superação?			
<input type="checkbox"/> Não () Sim Qual?			
Se sim, assinala abaixo quais recursos julga necessários:			
<input type="checkbox"/> Assalto Lador	<input type="checkbox"/> Letras Labial	<input type="checkbox"/> Intérprete de Libras	<input type="checkbox"/> Guia Intérprete
<input type="checkbox"/> Assalto Transcrição	<input type="checkbox"/> Prova em Braille	<input type="checkbox"/> Outro	
ESCOLARIDADE – Ensino Superior			
Ano de Conclusão:	Instituição:		
Curso:			
Habilitação:			

DECLARAÇÕES GERAIS
<p>EU DECLARO ter ciência das principais regras referentes à utilização da Biblioteca, estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas (Portaria 1.812/2019) e descritas abaixo, e de que posso acessar o Regulamento completo no site da biblioteca do câmpus. Com a presente referida declaração, comprometo-me a informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem.</p> <ul style="list-style-type: none"> • as materiais podem ser retirados pelos alunos mediante a apresentação de carteira de estudante ou documento oficial com foto; • as quantidades de obras disponíveis para empréstimo e os prazos de devolução serão determinados pela biblioteca do câmpus.

- o não cumprimento das prazos por parte dos usuários inscritos na biblioteca implica na suspensão do direito de novos empréstimos e renovações por período determinado;
 - o usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu;
 - em caso de extravio ou danos, a biblioteca deve ser imediatamente comunicada, e o usuário deve repor a obra estratada ou danificada.
2. DECLARO estar ciente e de acordo com o artigo 51 da Resolução nº 64/2017, que dispõe: "O desligamento do curso poderá ocorrer nos seguintes casos [...], inciso II – por falta do estudante, sem justificativa legal, nos 15 (quinze) primeiros dias do calendário acadêmico do câmpus [...]"

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Pelo presente instrumento, o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo Câmpus XXXXXXX, sediado na XXXXXXXXXXXX poderá divulgar, utilizar e dispor na íntegra ou em partes, para todos os fins cabíveis, inclusive para fins institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o meu nome, minha imagem (fotografia e vídeo) e som de voz, sem que isso implique em ônus para esta instituição.

Autorizo

Não autorizo

Estado de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e de seus anexos, vem respeitosamente requerer ao Sr. Diretor-geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – IFSP – Câmpus XXXXXXX a matrícula neste Curso/Programa.

Nestes termos pede deferimento,

Cidade, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do(s) candidato(s)

*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante;

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Fluxo administrativo/educacional: (Uso Exclusivo da Instituição)

Coordenadoria de Registros Acadêmicos:	Data:	Visto do servidor
<input type="checkbox"/> Dados atualizados no SUAP.	____/____/____	
<input type="checkbox"/> Matriculado(s) no SISTEC.	____/____/____	
<input type="checkbox"/> Encaminhado(s) ao NAPNE.	____/____/____	