



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Restinga
Rua Alberto Hoffmann, 285 – Restinga – Porto Alegre/RS – CEP 91.791-508
Telefone: (51) 3247.8400 – www.restinga.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@restinga.ifrs.edu.br

REGULAMENTO DAS INSCRIÇÕES PARA O PROJETO ‘O IF NOS ESPERA’

1. DO OBJETO

1.1 O presente regulamento visa à seleção de estudantes para o projeto de extensão ‘IF NOS ESPERA’ ofertado pelo *Campus Restinga*.

2. DAS INSCRIÇÕES E DE SEUS REQUISITOS

2.1 Poderão inscrever-se candidatos pertencentes à comunidade externa ao *Campus Restinga*, desde que estejam cursando o 9º ano do ensino fundamental ou o 1º ano do ensino médio de escolas estaduais e municipais do bairro Restinga.

2.2 No ato da inscrição, o candidato deverá ter em mente os dias e horários em que o projeto ocorre:

2.2.1 Turma “IF NOS ESPERA”:

- I. Horário das aulas: Terças e quartas feiras, das 14:00 às 18:00 nas dependências do *Campus Restinga* podendo variar conforme disponibilidade dos professores.
- II. As aulas iniciam no dia 26 de junho de 2018 nas dependências do campus Restinga.

2.3 As inscrições ocorrerão no período de 25 de maio a 18 de junho de 2018 exclusivamente pelo link de inscrição: <https://goo.gl/forms/61ZUwZzDOUis5hT53>

3. DAS VAGAS E SELEÇÃO

3.1 Serão ofertadas 25 vagas para o projeto ‘IF NOS ESPERA’, as quais serão preenchidas mediante a ordem dos seguintes critérios:

- I. 50% das vagas destinadas são para estudantes do primeiro ano de escolas estaduais do bairro Restinga;
- II. 50% das vagas destinadas são para estudantes do nono ano de escolas estaduais ou municipais do bairro Restinga

3.2 Sendo o número de inscrições superior ao número de vagas ofertadas, acontecerá um sorteio público, a ser transmitido ao vivo na página do projeto (www.facebook.com/IFNosEspera/).

3.3 O preenchimento das vagas dar-se-á pelos primeiros nomes sorteados mediante separação dos grupos de classificação de estudantes de acordo com o item 3.1 deste edital.

3.4 A lista dos selecionados, juntamente com a lista de suplentes, será divulgada no dia 19 de junho de 2018, nas dependências do *Campus* e na página do projeto (www.facebook.com/IFNosEspera/).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Restinga
Rua Alberto Hoffmann, 285 – Restinga – Porto Alegre/RS – CEP 91.791-508
Telefone: (51) 3247.8400 – www.restinga.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@restinga.ifrs.edu.br

3.5 A matrícula do candidato selecionado será efetivada mediante a entrega do Anexo I e o comprovante de matrícula no período de 20 de junho de 2018 a 22 de junho de 2018 na recepção do IFRS – campus Restinga. No caso de não comparecimento ou no caso da não comprovação, a vaga será ocupada por um candidato da lista de suplentes, conforme o ordenamento estabelecido nas inscrições ou no sorteio, se ocorrido.

4. DO PROJETO

4.1 O projeto 'IF NOS ESPERA' terá duração até a primeira semana de dezembro.

4.2 O estudante será avaliado mediante frequência mínima às aulas de 75%, caso esse índice seja inferior ocorrerá o desligamento do estudante, sendo chamado o próximo na lista de suplentes.

4.3 O curso terá duração de 8 horas semanais e ocorrerá nos dias e horários previstos no item 2.2 deste edital.

5. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

5.1 O *Campus Restinga* se reserva ao direito de rever os dados deste regulamento a qualquer tempo.

5.2 Os casos omissos serão tratados pela Comissão Organizadora do Projeto.

Porto Alegre, 21 de maio de 2018.

Felix Delling
Shaiane Rodrigues
Comissão Organizadora do Projeto



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Restinga
Rua Alberto Hoffmann, 285 – Restinga – Porto Alegre/RS – CEP 91.791-508
Telefone: (51) 3247.8400 – www.restinga.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@restinga.ifrs.edu.br

ANEXO I
Ficha de matrícula do projeto 'IF NOS ESPERA'

Dados do Estudante:

Nome completo: _____
Escola: _____ Ano/Série: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ CPF: _____ RG: _____
Telefone: _____ E-mail: _____
Endereço: _____

Dados do Responsável:

Nome completo: _____
CPF: _____ RG: _____ Telefone: _____
Em caso de ausência ligar para: _____ Telefone: _____
Escreva no espaço outras informações que julgar importantes:

Assinatura do Estudante

Assinatura do Responsável