



Ministério da Educação  
Instituto Federal do Espírito Santo  
Campus Vila Velha

**1ª CHAMADA DA LISTA DE SUPLENTES**

**EDITAL PS 84/2022 CURSOS TÉCNICOS MULTICAMPI - INTEGRADOS**

**Requerimento de Matrícula (Presencial): 23 a 27/01/2023 – 8h às 13h**

**Campus: VILA VELHA**

**Curso: TÉCNICO EM BIOTECNOLOGIA INTEGRADO AO ENSINO MÉDIO**

<b>Class.</b>	<b>Modalidade de Concorrência</b>	<b>Candidato</b>
21º	Ampla Concorrência	ANA BEATRIZ SPINARDI
5º	AA1-OE-SD	MARIA CLARA LOPES BASTOS

<b>CRONOGRAMA</b>	
<b>23 a 27/01/2023</b>	<b>Requerimento de matrícula (Sala 103-A /Bloco Acadêmico A)</b>
<b>30/01/2023</b>	<b>Homologação de matrícula ( <a href="https://ifes.edu.br/ps2023">https://ifes.edu.br/ps2023</a> )</b>

## ANEXO II

### Documentação necessária para REALIZAR MATRÍCULA

O candidato deverá comparecer ao campus Vila Velha, conforme cronograma (ANEXO I), portando OS ORIGINAIS dos documentos utilizados no procedimento de inscrição on-line, conforme listagem que segue:

a) Requerimento (ANEXO III) fornecido pelo Ifes no ato da matrícula, devidamente preenchido, assinado e acompanhado dos documentos listados abaixo;
b) Histórico Escolar do Ensino Médio ou Certificação do Ensino Médio obtida através da realização do Enem ou Encceja para os cursos Concomitantes e Subsequentes; ou Comprovação de matrícula no 3º ano do Ensino Médio no ano letivo de 2023;
c) Cadastro de Pessoa Física – CPF do candidato.
d) Documento de identificação civil com foto expedido pela Secretaria de Segurança Pública ou pela Diretoria-Geral da Polícia Civil ou pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar ou pela Polícia Federal; identificação fornecida por ordens ou conselhos de classes que por lei tenham validade como documento de identidade, Carteira de Trabalho e Previdência Social emitida após 27 de janeiro de 1997, exceto formato digital, ou Carteira Nacional de Habilitação com fotografia, na forma da Lei nº 9.503, de 23 de setembro de 1997, ou Passaporte.
e) Certidão civil de nascimento ou casamento.
f) Carteira de Registro Nacional Migratório (CRNM), para estrangeiros.
g) Título de eleitor <b>para maiores de 18 anos</b> .
h) Comprovante que votou na última eleição <b>para maiores de 18 anos</b> . A obrigatoriedade de apresentar este documento não se aplica para os eleitores que deixaram de votar exclusivamente nas Eleições 2020, na forma da Resolução TSE nº 23.637/2021.
<b>O documento CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL, que pode ser obtido através do site <a href="http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral</a>, poderá substituir os itens “g” e “h”.</b>
i) Certificado de alistamento válido OU Certificado de reservista OU Certificado de isenção OU Certificado de dispensa de incorporação, <b>para o candidato do sexo masculino que completa entre 19 e 45 anos no ano atual</b> .
j) Comprovante de Residência atual.
k) 01 foto 3x4.
l) Termo de consentimento para tratamento de dados pessoais ( <b>ANEXO III</b> ).
<b>PARA CANDIDATOS QUE TENHAM CURSADO DISCIPLINAS NO EXTERIOR</b>
m) Declaração de equivalência de estudos feitos no exterior, com a tradução oficial dos estudos feita por um tradutor juramentado.



Ministério da Educação  
Instituto Federal do Espírito Santo  
Campus Vila Velha

**Anexo III - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**  
**(Preencher sem abreviaturas com os dados do candidato)**  
À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

<b>Nome civil:</b>										Data de Nasc.: ___ / ___ / ____					
Nome social:										Naturalidade:					
Etnia: ( ) Branca ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígenta a ( ) Pre( ) Outra:										Nacionalidade:					
Endereço:								Nº:		Complemento:					
Bairro:					CEP:			Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural							
Cidade:							Estado:			Sexo: ( ) M ( ) F					
Número pessoas residem na mesma casa, incluindo o(a) candidato(a):							Grau de Instrução:								
Com quem reside: ( ) Pais ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Cônjuge ( ) Outros. Especificar:															
Telefone fixo:				Celular:				Estado Civil:				N.º de filhos:			
Profissão:										Tipo Sanguíneo:					
Necessidades específicas: ( ) Deficiência Visual – Cegueira ou Baixa Visão ou Visão Monocular* ( ) Deficiência Auditiva – Surdez ou Baixa Audição* ( ) Transtornos Globais do Desenvolvimento* ( ) Deficiência Física ( ) Deficiência Intelectual ( ) Deficiência Múltipla ( ) Altas habilidades/ Superdotação. *Especificar:															
E-mail															
Nome do Pai:										Tel.:			Profissão:		
Grau da Instrução: Ensino					E-mail do pai:										
Nome da Mãe:										Tel.:			Profissão:		
Grau da Instrução: Ensino					E-mail da mãe:										
Responsável pelo aluno:										Grau de parentesco:					
Endereço, se diferente do aluno:										Nº:		Complemento:			
Bairro:					CEP:			Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural							
Cidade:					Estado:			Tel.:							
Indique qual a faixa da renda per capita familiar (renda total da família dividida pelo número de pessoas dessa família): ( ) 0<RFP<=0,5 ( ) 0,5<RFP<=1 ( ) 1,0<RFP<=1,5 ( ) 1,5<RFP<=2,5 ( ) 2,5<RFP<=3,5 ( ) RFP>3,5															
Tipo de vaga concorrida: AA1 PPI( ) AA1 OE( ) AA2 PPI( ) AA2 OE( ) PcD( ) AC( )															
Venho requerer matrícula para o Curso													turno		

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no Edital PS 83/22 e no Chamada para Matrícula.

Local – ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a), se maior, ou responsável

## Anexo III

### TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Este documento visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o Titular (ou seu Representante Legal) concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica, em conformidade com a Lei no 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Titular – Aluno a ser matriculado

*Pessoa a quem se referem os dados pessoais que são objeto de tratamento.*

Nome:

RG:

CPF:

Ao assinar o presente termo, o Titular consente e concorda que o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo – Ifes, CNPJ no 10.838.653/0001-06, com sede na Avenida Rio Branco no 50, Santa Lucia, Vitoria (ES), telefone 55 27 3357-7500, e-mail: acs@ifes.edu.br, doravante denominada Controlador, tome decisões referentes ao tratamento de seus dados pessoais, bem como realize o tratamento de seus dados pessoais, envolvendo opera coes como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

#### Dados Pessoais

O Controlador fica autorizado a tomar decisões referentes ao tratamento e a realizar o tratamento dos seguintes dados do Titular:

- Ⓜ Os dados pessoais fornecidos no Requerimento de Matrícula e eventuais alterações posteriores.
- Ⓜ Nome de usuário e senha específicos para uso dos serviços do Controlador.
- Ⓜ Imagem/Voz do Titular em contexto acadêmico;
- Ⓜ Comunicação, verbal e escrita, mantida entre o Titular e o Controlador.

#### Finalidades do Tratamento dos Dados

O tratamento dos dados pessoais listados neste termo tem as seguintes finalidades:

- Ⓜ Possibilitar que o Controlador identifique e entre em contato com o Titular para fins de relacionamento acadêmico.
- Ⓜ Possibilitar a realização de estudos por órgão de pesquisa, garantida, sempre que possível, a anonimização dos dados pessoais;
- Ⓜ Possibilitar que o Controlador elabore contratos, convênios e similares.
- Ⓜ Possibilitar que o Controlador envie ou forneça ao Titular seus serviços, de forma gratuita.

#### Compartilhamento de Dados

O Controlador fica autorizado a compartilhar os dados pessoais do Titular com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para as finalidades listadas neste termo, observados os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei no 13.709.

#### Segurança dos Dados

O Controlador responsabiliza-se pela manutenção de medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

Em conformidade ao art. 48 da Lei no 13.709, o Controlador comunicará ao Titular e a Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante ao Titular.

#### Término do Tratamento dos Dados

O Controlador poderá manter e tratar os dados pessoais do Titular durante todo o período em que os mesmos forem pertinentes ao alcance das finalidades listadas neste termo. Dados pessoais anonimizados, sem possibilidade de associação ao individuo, poderão ser mantidos por período indefinido.

O Titular poderá solicitar via e-mail ou correspondência ao Controlador, a qualquer momento, que sejam eliminados os dados pessoais não anonimizados do Titular. O Titular fica ciente de que poderá ser inviável ao Controlador continuar o fornecimento de produtos ou serviços ao Titular a partir da eliminação dos dados pessoais.

#### **Direitos do Titular**

O Titular tem direito a obter do Controlador, em relação aos dados por ele tratados, a qualquer momento e mediante requisição: I – confirmação da existência de tratamento; II – acesso aos dados; III – correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados; IV – anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na Lei no 13.709; V – portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, mediante requisição expressa, de acordo com a regulamentação da autoridade nacional, observados os segredos comercial e industrial; VI – eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, exceto nas hipóteses previstas no art. 16 da Lei no 13.709; VII – informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados; VIII – informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa; IX – revogação do consentimento, nos termos do § 5o do art. 8o da Lei no 13.709.

#### **Direito de Revogação do Consentimento**

Este consentimento poderá ser revogado pelo Titular, a qualquer momento, mediante solicitação via e-mail ou correspondência ao Controlador.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Titular:

A não assinatura implica no não consentimento para tratamento de dados pessoais.

O não consentimento do Titular para tratamento de dados pelo Ifes em consonância a Lei 13.709 não anula seu direito à matrícula e os direitos e deveres decorrentes desta.

## ANEXO IV

Visualização do local de homologação dos resultados.

Caminho: endereço eletrônico: [www.vilavelha.ifes.edu.br](http://www.vilavelha.ifes.edu.br)>Processos Seletivos>Matrícula

IFES 2023 cursos técnicos IFES 2023 cursos Proeja

### Venha comemorar conosco o DIA DO BIOMÉDICO

Dia 21/11, segunda-feira  
Local: Auditório

- Agenda
- Biblioteca
- Calendário Acadêmico
- Cursos
- Diretorias
- Laboratórios
- Manual do estudante
- Matrículas**
- Notícias
- Núcleos e Comissões

**Estudantes** **Bolsistas, Estagiários e Intercambistas** **Substitutos e Temporários**

**Servidores** **Editais internos do Campus** **Matrículas**

Acesse processos seletivos de outros campi do Ifes

Filtro por título

- 21/11/22 **Matrículas - Edital 84/2022**  
Cursos Técnicos Integrados em Química e em Biotecnologia Leia mais:Matrículas - Edital 84/2022
- 21/11/22 **Matrículas - Edital 83/2022**  
Curso Técnico Concomitante em Química Leia mais:Matrículas - Edital 83/2022
- 15/07/22 **Matrículas - Edital 59/2022**  
Esta página trata sobre matrículas decorrentes do Processo seletivo 59/2022 do Campus Vila Velha. Acesse a página do Edital Curso Técnico Concomitante em Química CHAMADA...