



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

**RESULTADO DO SORTEIO ELETRÔNICO PARA INGRESSO
EDITAL Nº 004/2025 GDG/IFAM/CSGC DE 17 MARÇO DE 2025
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS PARA CURSOS FIC DO
PROGRAMA PARTIU IF - MODALIDADE PRESENCIAL**

A Direção Geral do Campus São Gabriel da Cachoeira do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas (IFAM), no uso de suas atribuições que lhe conferem a Portaria nº 1.104/GR/IFAM de 22/06/2023, publicada no D.O.U. de 23/06/2023, em consonância com o artigo 7º, Inciso IV da Lei nº 11.892, de 29 de dezembro de 2008, assim como o que regulamenta pela Resolução nº 046 – CONSUP/IFAM, de 18/05/2022 do Conselho Superior, torna público o **RESULTADO DOS RECURSOS INTERPOSTOS CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR** do processo de seleção simplificada para processo seletivo simplificado de alunos para cursos FIC do Programa Partiu IF - Modalidade Presencial.

ALUNOS SELECIONADOS		
CLASSIFICAÇÃO	NOME DO ALUNO	STATUS
1	THALIA VENANCIO CARDOSO	SELECIONADO
2	CARLOS EDUARDO VASCONCELOS DA GAMA	SELECIONADO
3	ANDREWS ROBERTH JANUARIO PINHEIRO	SELECIONADO
4	SOPHIA LOREN DE PAULA MAXIMO	SELECIONADO
5	LEONEL ALEJANDRO RAMIREZ ZAMMATARO	SELECIONADO
6	VIVIANE FERNANDEZ NAZARETH	SELECIONADO
7	ANDERLYN LUCIMAR ANDREA SILVA ESCOBAR	SELECIONADO
8	JÉSSICA FERNANDA FERREIRA DE NAZARÉ	SELECIONADO
9	GABRIELE GUTIERREZ PENHA	SELECIONADO
10	OMAR LEBITD GONZALES ARROYAVE	SELECIONADO
11	KAYLA APARECIDA LEMOS CRUZ	SELECIONADO
12	SANDY CAMILY RODRIGUES PASCOAL	SELECIONADO
13	ANDREIA FELIPE GARCIA	SELECIONADO

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

14	LORRANY CORDEIRO SANTOS	SELECIONADO
15	RAYELE AVELINO PEREIRA	SELECIONADO
16	AUDIENNE ALINE SANCHES ALVES	SELECIONADO
17	LIS ANGELICA FERRAZ ANDRADE	SELECIONADO
18	LAIANY FERNADA LOPES DE SOUSA	SELECIONADO
19	NATALY GOMES RODRIGUES	SELECIONADO
20	JHONATAN HERNANDEZ RODRIGUES	SELECIONADO
21	BEATRIZ AMARAL SIQUEIRA	SELECIONADO
22	ERIANI BALTAZAR FARIAS	SELECIONADO
23	FLÁVIA RENATA ORTIZ RODRIGUES	SELECIONADO
24	LARA RAQUEL DE SOUZA DA SILVA	SELECIONADO
25	SHAYANE MOREIRA PERES	SELECIONADO
26	ANGELYNE DA SILVA BATISTA	SELECIONADO
27	THAIS ISABELLE LIMA DE SENA	SELECIONADO
28	RAYLANE JAMILE RODRIGUES CASTILHO	SELECIONADO
29	TONY GRACIANO PIMENTEL LANA	SELECIONADO
30	BRUNO MARQUES TAVARES	SELECIONADO
31	ÉRIKA SAMPAIO BOSCO	SELECIONADO
32	THALES VENÂNCIO CARDOSO	SELECIONADO
33	MARIA JOSIANE DUTRA MENDONÇA	SELECIONADO
34	EVANDER GABRIEL ANDRES SILVA ESCOBAR	SELECIONADO
35	DAIRLON JOSE TELES GONCALVES	SELECIONADO
36	EUNICE DA GAMA DOS SANTOS	SELECIONADO
37	MARIA TAISE VASCONCELOS RODRIGUES	SELECIONADO
38	KALIANDRA AZEVEDO MASSA	SELECIONADO
39	LIA EMANUELLY MONTEIRO FERREIRA	SELECIONADO
40	NÁTALLY FERREIRA RODRIGUES	SELECIONADO

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

LISTA DE ESPERA		
CLASSIFICAÇÃO	NOME DO ALUNO	STATUS
1	VINICIUS TORRES VASCONCELOS	FILA DE ESPERA
2	PEDRO BASTOS ALBA	FILA DE ESPERA
3	ANA KARINE DELGADO CAXIAS	FILA DE ESPERA
4	ANDREY ARANTES SAMPAIO	FILA DE ESPERA
5	KAYO DE JESUS PIMENTEL PEDROSA	FILA DE ESPERA
6	CARLOS DE JESUS LUCIANO CAVALCANTE	FILA DE ESPERA
7	RAFAEL VINICIUS DE OLIVEIRA MEDEIROS	FILA DE ESPERA
8	DERNYSON XAVIER GASPAR	FILA DE ESPERA
9	ISIS RIBEIRO CONÇALVES	FILA DE ESPERA
10	JOSINETE GENTIL MARINHO	FILA DE ESPERA
11	KELLY LINO LÚCIO	FILA DE ESPERA
12	ISABELY ALMEIDA FALCÃO	FILA DE ESPERA
13	MILENA GOMES LIMA	FILA DE ESPERA
14	VITORIA REIS DE SOUZA	FILA DE ESPERA
15	ROMULO EMANUEL GOES DA SILVA	FILA DE ESPERA
16	HEBERTH LUIS ALEMÃO CORDEIRO	FILA DE ESPERA
17	MARIA IMACULADA VELEZ	FILA DE ESPERA
18	EVERSON FERREIRA SENA	FILA DE ESPERA
19	MICHELE DA SILVA LOURENÇO	FILA DE ESPERA
20	CLARIANE MARQUES MEIRA	FILA DE ESPERA
21	LARISSA SOARES OTÉRO	FILA DE ESPERA
22	EVA LOBO BASILIO	FILA DE ESPERA
23	STEFANY VIVIANE VIANA ALVARES	FILA DE ESPERA

São Gabriel da Cachoeira, 11 de abril de 2025.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS PARA CURSOS FIC DO
PROGRAMA PARTIU IF

Modalidade: Presencial

Dados Pessoais

- **Nome Completo:**
- **Data de Nascimento:**
- **CPF:**
- **RG (ou Certidão de Nascimento):**
- **Endereço Completo:**
- **Telefone:** (____)
- **E-mail:**

Dados da Escola

- **Nome da Escola:**
- **Endereço da Escola:**
- **Ano e Turno de Matrícula:**
- **Declaração de Matrícula:** Anexar documento assinado e carimbado pela instituição.

Grupo de Vaga

- () EP – Escola Pública
- () EP+BR – Escola Pública+Baixa Renda
- () EP+PPI – Escola Pública+Pretos, Pardos ou Indígenas
- () EP+Q – Escola Pública+Quilombola
- () EP+PcD – Escola Pública+Pessoa com Deficiência

Anexar Documentos

- Fotocópia do RG (frente e verso) ou Certidão de Nascimento e CPF
- Comprovante de Residência
- Declaração de Matrícula em Escola Pública (Modelo de Declaração de Inscrição (Anexo II)
- Comprovante que estudou todo Ensino Fundamental em Escola Pública
- Comprovante de Renda Familiar (se aplicável)

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

- Autodeclaração de Cor/Raça (Anexo III) ou Declaração de Pertencimento Étnico (Anexos IV, V ou VI) – se aplicável
- Laudo Médico (se aplicável)

Declaração

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras e estou ciente de todas as condições estabelecidas neste Edital.

Cidade:

Data:

Assinatura do Candidato:

Assinatura do Responsável:

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO E ASSINADO, E OS
DOCUMENTOS EXIGIDOS DEVEM SER ANEXADOS.**

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

ANEXO II – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO

A Escola _____, declara para os devidos fins que o aluno(a) _____, Portador do RG Nº _____, nascido (a) em ____/____/____, no Município de _____ Estado _____, está no 9º ano do Ensino Fundamental.

Declaramos ainda que o aluno (a) estudou todo o ensino fundamental em escola Pública.

() Sim ou () Não.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do Diretor, Diretor Adjunto ou Secretário Escolar

ANEXO III - AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA
(APENAS PARA CANDIDATOS PRETOS E PARDOS)

Eu, _____ (nome do candidato), CPF _____, candidato ao curso FIC PARTIU IF, e data de nascimento ____/____/____, me autodeclaro _____ (PRETO/PARDO). Estou ciente de que minha autodeclaração será aferida por Comissão de Heteroidentificação por meio de entrevista filmada, que serão considerados apenas os meus aspectos fenotípicos, e estou ciente das regras determinadas no Edital nº xxxx/2025, inclusive dos critérios de desclassificação.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do declarante

Assinatura do representante legal (em caso de menor de idade)

ATENÇÃO PARA AS SEGUINTE REDAÇÕES:

** Portaria Normativa Nº 18/2012 do MEC: Art. 9º - A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na instituição federal de ensino, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

***A comissão de heteroidentificação desta instituição, para garantia das vagas aos sujeitos de direito a que essa reserva de vagas se destina, reitera que “serão consideradas as características fenotípicas do candidato ao tempo da realização do procedimento de heteroidentificação” conforme texto da Portaria Normativa Nº 4, de 6 de abril de 2018, do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, ou seja, as características físicas do candidato, e não de seus familiares.

PARA PREENCHIMENTO DA COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO:

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

MOTIVAÇÃO DO PARECER DA COMISSÃO

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinaturas dos membros da Comissão responsáveis por este procedimento de heteroidentificação:

1-

2 -

3 -

ANEXO IV – AUTODECLARAÇÃO ÉTNICA/INDÍGENA
(APENAS PARA CANDIDATOS INDÍGENAS)

Eu, _____,
abaixo assinado, de nacionalidade _____, nascido (a) em ____/____/____,
no município de _____ do Estado do(e) _____, filho(a) de
_____ e de _____,
estado civil _____, portador do Cadastro de Pessoa Física (CPF)
nº _____, residente e domiciliado em _____,
CEP: _____, declaro-me INDÍGENA, da Etnia: _____,
estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito (a) às sanções prescritas
no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis. Por ser verdade o que está escrito,
assino e me responsabilizo pela referente declaração.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do declarante

Assinatura do representante legal (em caso de menor de idade)

O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – 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.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

**ANEXO V - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA
(APENAS PARA CANDIDATOS INDÍGENAS)**

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Povo Indígena _____ (nome do povo indígena), DECLARAM que _____ (nome completo do candidato(a), cadastrado(a) no CPF sob o nº _____, é indígena pertencente ao Povo _____ (nome do povo indígena ao qual pertence) e reside na comunidade indígena _____ (nome da comunidade onde reside) _____, localizada no município de _____ (Estado)

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

Liderança Comunitária I:

Nome Completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . ____/____/2025

Liderança comunitária II:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . ____/____/2025

Liderança comunitária III

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . ____/____/2025

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

**ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO QUILOMBOLA
(APENAS PARA CANDIDATOS QUILOMBOLAS)**

Eu, _____ (nome do candidato),
CPF: _____ candidato ao curso FIC PARTIU IF, e data de nascimento ____ / ____ / ____,
me autodeclaro membro legítimo e morador(a) da Comunidade Quilombola
_____, localizada na Zona _____ (urbana/rural), do
município de _____, Estado do _____,
endereço: _____, onde mantenho laços familiares,
econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade. Estou ciente das regras determinadas no
Nº 004/2025 GDG/IFAM/CSGC ____ / ____ /2025, inclusive dos critérios de desclassificação.

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

I - Candidato ou, em caso de ser menor de 18 anos de idade, seus pais ou responsáveis:

Nome Completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

. ____ / ____ /2025

II - Liderança/Representante da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

. ____ / ____ /2025

III - Membro 1 da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

. ____ / ____ /2025

IV - Membro 2 da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

. ____ / ____ /2025

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

ANEXO VII - FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS(AS) PARA CURSOS FIC –
PARTIU IF NO CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

Eu, _____, CPF nº _____, apresento recurso junto à Direção Geral do Campus xxx do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas (IFAM), conforme a seguir:

A decisão objeto de contestação é: (explique abaixo a decisão que está contestando)

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

(Observação: para fundamentar essa contestação, encaminho, em anexo, os seguintes documentos:)

Em _____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato(a)