



SiSU 2026.1

CHAMADA REGULAR

CAMPUS CAMOCIM

As pessoas candidatas selecionadas na Chamada Regular para os cursos do campus Camocim deverão seguir os procedimentos descritos no EDITAL Nº 01/2026 - DI/PROEN/REITORIA-IFCE e neste documento. Aquelas que cumprirem os requisitos para a ocupação da vaga serão pré-matriculadas, considerando a quantidade de vagas disponíveis, a classificação e a modalidade de reserva de vaga (quando for o caso), a apresentação da documentação de pré-matrícula (conforme a modalidade de reserva de vaga em que esteja aprovada) e o resultado na aferição de heteroidentificação (no caso de vagas para pessoa autodeclarada negra preta ou negra parda), de acordo com o descrito no edital deste processo seletivo.

ENDEREÇO E CONTATOS DO CAMPUS:

Rua: Raimundo Cals, 2041

Bairro: Cidade com Deus

CEP: 62400-000

Telefone: (85) 3455.3046/3455.3047/3455.3048

E-mail: cca.camocim@ifce.edu.br

PROCEDIMENTOS E CRONOGRAMA

Os procedimentos descritos neste documento se restringem às pessoas aprovadas na Chamada Regular do SiSU 2026, conforme previsto no EDITAL Nº 01/2026 - DI/PROEN/REITORIA-IFCE.

A pessoa candidata que não realizar os procedimentos indicados neste documento perderá o direito de concorrer à vaga.

As pessoas candidatas aprovadas na Chamada Regular devem comparecer ao *campus* Camocim, conforme cronograma a seguir, munidos da documentação de pré-matrícula, conforme detalhado no item 8 do EDITAL Nº 01/2026 - DI/PROEN/REITORIA-IFCE, que contempla documentos comuns a todas as pessoas candidatas e específicos para as pessoas candidatas cotistas e da Ficha de Matrícula preenchida (disponível ao final deste documento).

A condição socioeconômica da pessoa candidata que utilizar a declaração como única forma de comprovação de renda é passível de averiguação através de visita domiciliar ou entrevista. A prestação

de informações falsas, mesmo apuradas posteriormente à matrícula, ensejará o seu cancelamento (art. 9º, Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012).

É fundamental que toda a documentação seja apresentada em cópia, acompanhada das vias originais, considerando frente e verso quando aplicável, de forma legível.

Todas as pessoas candidatas aprovadas e selecionadas para as vagas reservadas a negras pretas e negras pardas, nas modalidades LB_PPI e LI_PPI, serão submetidas ao procedimento de heteroidentificação que acontecerão conforme cronograma apresentado neste documento.

As pessoas candidatas menores de 18 anos somente poderão participar dos procedimentos de heteroidentificação acompanhadas de sua ou de seu responsável legal, portando documento(s) oficial(is) de identificação no(s) qual(is) conste(m) os números de RG e CPF. O acesso à sala de aferição será restrito à pessoa candidata, aos membros da comissão e à equipe de apoio.

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES DO CAMPUS CAMOCIM

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Heteroidentificação	03e 04/02/2026	Auditório do campus Camocim
Recurso contra o resultado da Heteroidentificação	05/02/2026	Através do e-mail: clh@camocim.ifce.edu.br
Resultado do recurso da heteroidentificação	07/02/2026	Site/Instagram
Pré-matrícula	02 a 06/02/2026	CCA do Campus Camocim
Previsão do início das aulas	09/02/2026	

FICHA DE MATRÍCULA

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

Foto 3 x 4

CAMPUS:

DATA DA MATRÍCULA:

 / /

CURSO/MODALIDADE:

FORMA DE INGRESSO:

MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA:

☐

AMPLA CONCORRÊNCIA

☐

COTA:

DADOS PESSOAIS

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

 / /

NOME SOCIAL:

SEXO:

☐

M

☐

F

ENDEREÇO:

Nº

COMPLEMENTO:

CIDADE:

UF:

BAIRRO:

CEP:

E-MAIL:

CELULAR:

TEL. RESIDENCIAL

NACIONALIDADE:

ESTADO CIVIL:

Nº FILHOS:

PROFISSÃO:

NATURALIDADE:

RAÇA/COR:

☐

PRETO

☐

PARDO

☐

BRANCO

☐

OUTRA:

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO FUNDAMENTAL:

ANO DE CONCLUSÃO:

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO:

ANO DE CONCLUSÃO:

TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM:

☐

PÚBLICA

☐

PRIVADA

GRAU DE INSTRUÇÃO:

DEFICIÊNCIA - PCD (MARQUE O TIPO DE DEFICIÊNCIA):

☐

FÍSICA

☐

VISUAL

☐

INTELLECTUAL

☐

AUDITIVA

☐

MÚLTIPLA

☐

OUTRA(S). Especifique.

☐

NÃO SE APLICA

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

DOCUMENTAÇÃO

CPF:				
IDENTIDADE:	ESTADO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EMISSÃO:	
			/ /	
TÍTULO ELEITORAL:	ZONA ELEITORAL:	SEÇÃO ELEITORAL:	DATA DA EMISSÃO:	
			/ /	
RESERVISTA:	REGIÃO MILITAR:	C.S.M.	ESTADO:	ANO:

DADOS DA FAMÍLIA

NOME DO PAI:					NOME DA MÃE:				
GRAU DE INSTRUÇÃO DO PAI:					GRAU DE INSTRUÇÃO DA MÃE:				
ESTADO CIVIL DOS PAIS:					☐ PAI FALECIDO	☐ MÃE FALECIDA			
ENDEREÇO:					Nº	COMPLEMENTO:	BAIRRO:		
CIDADE	UF	CEP							
E-MAIL DOS PAIS:									
DDD	CELULAR 1	DDD	CELULAR 2	DDD	TELEFONE COMERCIAL				

RENDA FAMILIAR**LEGENDA:****SM:** Salário-mínimo**RF:** Renda Familiar

☐ RF <= 0,5 SM	☐ 1 SM < RF <= 1,5 SM	☐ 2,5 SM < RF <= 3 SM
☐ 0,5 SM < RF <= 1 SM	☐ 1,5 SM < RF <= 2,5 SM	☐ RF > 3 SM

Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA:	COM QUEM RESIDE?	CPF DO RESPONSÁVEL (Se for menor de idade)

ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE_____
ASSINATURA DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVELCOORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA
COMPROVANTE DE PRÉ-MATRÍCULA

NOME DO(A) ESTUDANTE: _____

CURSO: _____ SEMESTRE: _____

Assinatura do Responsável (CCA)

A **confirmação de matrícula** a ser realizada nas **Coordenações de Curso**, em razão dos Processos de Seleção dos Cursos Técnicos e Sisuv/Vestibular, está prevista para o período de _____.