



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – IFCE

Rua Carlos Antonio Sales, S/N - Bairro Floresta - CEP 62660-000 - Umirim - CE - www.ifce.edu.br

Edital Nº 9/2025 DI/PROEN/REITORIA-IFCE

Processo Seletivo 2025.2

Cursos Técnicos - Multicampi

Campus Umirim

CONVOCAÇÃO

PRÉ-MATRÍCULA

O IFCE Campus UMIRIM convoca os candidatos das listas que segue, para comparecerem no campus presencialmente, conforme o dia e horário especificados abaixo, com todos os documentos necessários para a realização chamada e da PRÉ-MATRÍCULA, conforme descrito no item 12 do **Edital Nº 9/2025 DI/PROEN/REITORIA-IFCE**

Data, horário e local da pré-matrícula:

DATA: 23/06/2025

HORÁRIO: 08h às 12h e de 13h às 16h

LOCAL: Sala da CCA - campus UMIRIM

ENDEREÇO E CONTATOS DO CAMPUS:

ENDEREÇO: Rua Carlos Antonio Sales, S/N

BAIRRO: Floresta

CEP: 62660-000

FONES: (85) 3455 3060 / WhatsApp CCA (85) 3455-3058

WEBSITE: <https://portal.ifce.edu.br/campus/umirim/>

LISTA DE APROVADOS QUE DEVEM COMPARACER NO DIA 23/06

CURSO: TÉCNICO SUBSEQUENTE EM AGROPECUÁRIA

VAGAS AMPLA CONCORRÊNCIA

Inscrição	Nome	Classificação
1055831-2	ISADORA DA SILVA MOTA	1º
1055780-9	FRANCISCO DEVID RODRIGUES ROCHA	2º
1053119-3	EDUARDO DE ASSIS LINHARES LIMA	3º
1057291-5	FRANCISCA DAS CHAGAS SALES ARAUJO	4º
1054818-2	JÚNIOR TEIXEIRA DA ROCHA	5º
1057743-3	MARIA EUGÊNIA DE SOUSA CASTRO MENDES	6º
1057364-2	ZELIA MARIA DO NASCIMENTO SOUSA	7º
1057260-2	FERNANDA RODRIGUES DE SOUSA LOPES	8º
1057899-3	VANDERLANE GOMES FERREIRA	9º
1056315-8	ANTONIO SILVAN MOTA MATOS	10º
1057837-8	CRISTIANE ACACIO DA SILVA	11º
1051847-1	MAURÍCIO FILHO DE SOUSA BARBOSA	12º

VAGAS POR MODALIDADE DE RESERVA

Vagas LI_EP

Nome	Classificação	Situação
MARCELINO MORAES DOS SANTOS	1º	Aprovado

Vagas LB_PPI

Nome	Classificação	Situação
JOSIEL MATIAS DOS SANTOS	1º	Aprovado

Vagas LI_PPI

Nome	Classificação	Situação
MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS SARAIVA	1º	Aprovado
FRANCINEUDA ALVES DE SOUSA	2º	Aprovado
JANAÍNA BARBOSA LOPES	3º	Aprovado
GABRIEL NUNES CARNEIRO	4º	Aprovado
ANTÔNIA LUCÉLIA OLIVEIRA DE SOUSA	5º	Aprovado

Vagas LB_EP

Nome	Classificação	Situação
MARIA ALINE FERREIRA SILVA	1º	Aprovado

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- 1) DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO (ORIGINAL E CÓPIA)
- 2) 02 FOTOS 3X4 IGUAIS E RECENTES
- 3) CPF (ORIGINAL E CÓPIA)
- 4) COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO (ORIGINAL E CÓPIA)
- 5) CERTIFICADO DE QUITAÇÃO MILITAR (RESERVISTA) – SEXO MASCULINO
- 6) QUITAÇÃO ELEITORAL
- 7) HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO (ORIGINAL E CÓPIA)
- 8) CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO (ORIGINAL E CÓPIA)
- 9) FICHA DE MATRÍCULA (EM ANEXO)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

COTA LI_EP

- 1) TODOS OS DOCUMENTOS ACIMA
- 2) CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO MOSTRANDO QUE CURSOU INTEGRALMENTE O ENSINO MÉDIO EM ESCOLA PÚBLICA



CAMPUS

CURSO / MODALIDADE

FORMA DE INGRESSO

MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA

AMPLA CONCORRÊNCIA COTA

DADOS PESSOAIS

NOME:

NOME SOCIAL:

NASCIMENTO:

ENDEREÇO

Nº:

COMPLEMENTO:

CIDADE:

BAIRRO:

CEP:

SEXO: E-MAIL:

TELEFONE COMERCIAL:

TELEFONE RESIDENCIAL:

TELEFONE CELULAR:

NACIONALIDADE:

ESTADO CIVIL:

No. DE FILHOS: PROFISSÃO

NATURALIDADE:

RAÇA/COR

GRAU DE INSTRUÇÃO

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO FUNDAMENTAL

ANO DE CONCLUSÃO

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO

ANO DE CONCLUSÃO

NECESSIDADE ESPECIAL

FÍSICA VISUAL AUDITIVA MENTAL MÚLTIPLA SUPERDOTAÇÃO CONDUTAS TÍPICAS OUTRAS

TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM

PÚBLICA PRIVADA

DOCUMENTAÇÃO

CPF:

No. CIA:

No. IDENTIDADE

ESTADO

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA

No. TÍTULO ELEITORAL

ZONA ELEITORAL

SEÇÃO ELEITORAL

DATA

No. 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

TELEFONE CELULAR

TELEFONE RESIDENCIAL

ENDEREÇO

Nº

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

CEP

E-MAIL DOS PAIS

RESPONSÁVEL

TIPO

ALUNO MÃE PAI OUTRO

CPF DO RESPONSÁVEL

RENDIA FAMILIAR

ATÉ 1 SALÁRIO 2 A 3 SALÁRIOS 5 A 10 SALÁRIOS
 1 A 2 SALÁRIOS 3 A 5 SALÁRIOS 10 A 20 SALÁRIOS MAIS DE 20 SALÁRIOS

PODER PÚBLICO RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE ESCOLAR
() ESTADUAL () MUNICIPAL () NÃO É RESPONSÁVEL

EM CASO DE TER MARCADO A OPÇÃO ESTADUAL OU MUNICIPAL,
ESCOLHA UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

() BICICLETA () MICROÔNIBUS () ÔNIBUS () TRACÇÃO ANIMAL
() VANS/ KOMBIS () OUTROS

Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA: _____ COM QUEM RESIDE: _____

_____/_____/_____

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL

