



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

EDITAL Nº 27/2025, DE 27 DE JANEIRO DE 2025

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS REMANESCENTES NO CURSO TÉCNICO EM EVENTOS
INTEGRADO DO IFFAR – CAMPUS SÃO BORJA**

O Diretor Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha – *Campus* São Borja, nomeado(a) pela Portaria nº 326, de 18/02/2021, DOU de 19/02/2021, no uso de suas atribuições legais, torna pública a Retificação do Edital nº 019/2025, referente ao processo seletivo Simplificado para as vagas do Curso Técnico em Eventos Integrado do IFFar Campus São Borja. .

1. Retificação do Subitem 3.1.a e 3.1.b:

1.1.ONDE SE LÊ

3.1.a. Candidatos que realizaram a prova do processo seletivo dos Cursos Integrados 2025 do IFFAr (classificação pela nota mais alta);

3.1.b. Candidatos que não realizaram a prova do processo seletivo dos Cursos Integrados 2025 do IFFAr (considerando a média aritmética das disciplinas de matemática e português do nono ano de ensino fundamental).

1.2. LEIA-SE

3.1.a. Candidatos que realizaram a prova do processo seletivo dos Cursos Integrados 2025 do IFFAr (classificação pela nota mais alta na prova do processo Seletivo 2025);

3.1.a.a. Critério de desempate maior idade.

3.1.b. Candidatos que não realizaram a prova do processo seletivo dos Cursos Integrados 2025 do IFFAr (considerando a média aritmética das disciplinas de matemática e português do nono ano de ensino fundamental).

3.1.b.a. Critério de desempate maior idade.

São Borja/RS, 27 de janeiro de 2025.

ARTÊNIO BERNARDO RABUSKE
Diretor Geral



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

ANEXO I
CRONOGRAMA

ATIVIDADES	DATAS
Publicação de edital	22/01/2025
Período de inscrições	23/01/2025 a 07/02/2025
Lista preliminar de candidatos inscritos	10/02/2025
Prazo para interposição de recursos referente à lista de inscritos	11/02/2025 até as 13h
Lista definitiva de candidatos inscritos e relação preliminar de candidatos classificados	13/02/2025
Prazo para interposição de recursos quanto à relação preliminar de candidatos classificados	14/02/2025
Relação definitiva de classificados e o resultado da confirmação de vagas	15/02/2025
<p>Após a publicação da homologação da confirmação de vagas, havendo vagas ociosas, o campus poderá realizar chamadas de candidatos, conforme a lista de suplência do curso. As chamadas de candidatos serão publicadas no portal do Campus https://www.iffarroupilha.edu.br/xxxxxxxxxx</p>	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

ANEXO II
FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

FORMULÁRIO DE RECURSOS	
Nome do Candidato:	
Curso:	
Campus:	
CPF:	E-mail:
Telefone residencial:	Telefone celular:
JUSTIFICATIVA – Fundamentação Teórica (máximo 10 linhas)	
OBSERVAÇÃO (máximo 04 linhas)	

_____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato

NOTA: O formulário de recurso deverá ser digitalizado e encaminhado na forma de anexo para o e-mail (sra.sb@iffarroupilha.edu.br).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

ANEXO III
FICHA DE INSCRIÇÃO

<p align="center">FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 2025 - CURSOS TÉCNICOS INTEGRADOS</p>
<p align="center">(O candidato deverá inserir o nome completo)</p>

Eu, candidato (a)	
CPF nº:	Carteira de Identidade nº:
Venho por meio deste, realizar minha inscrição para concorrer à vaga remanescente do Curso: () Técnico em Eventos .	

Assinatura do candidato ou do responsável (caso for menor de idade)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

ANEXO IV
FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

CURSO:	ANO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADOS DO ALUNO

NOME:

RG (Registro Geral)	CPF :
<input type="text"/>	<input type="text"/>

COR/RAÇA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Número de dependentes da renda:

ENDEREÇO

RUA

NÚMERO	BAIRRO	CIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADOS DO RESPONSÁVEL

NOME

CPF (Cadastro de Pessoa Física)	GRAU DE PARENTESCO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATA DE NASCIMENTO	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-MAIL	ESCOLARIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROFISSÃO	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELEFONE	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Estou ciente que ao assinar e enviar esse documento:

- Autorizo Instituto Federal Farroupilha, pessoa jurídica de direito público, o uso de imagem e voz do aluno, em decorrência de atividades de ensino, pesquisa e extensão.
- Autorizo o aluno a participar de viagens de estudo
- O aluno terá a matrícula cancelada automaticamente caso não frequente, sem justificativa os 5 (cinco) primeiros dias consecutivos de aula

_____/_____/_____

Assinatura do responsável