



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS JÚLIO DE CASTILHOS

EDITAL Nº 061/2025, DE 23 DE ABRIL DE 2025.

Referente ao Edital nº 045/2025

CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA A ATUAÇÃO COMO ESTAGIÁRIO NO CAMPUS JÚLIO DE CASTILHOS DO INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA.

A DIRETORA GERAL PRÓ TEMPORE DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA - CAMPUS JÚLIO DE CASTILHOS, nomeada pela Portaria nº 230, de 31 de janeiro de 2025, publicada no Diário Oficial da União de 3 de fevereiro de 2025, seção 2, página 27, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, torna público o Edital nº 061/2025 referente à **convocação dos candidatos(as) classificados(as) no processo seletivo de estudantes para a atuação como estagiários no Campus Júlio de Castilhos do Instituto Federal Farroupilha**, conforme Edital nº 045/2025.

Os candidatos(as) devem enviar para o e-mail do Setor de Estágios (estagios.jc@iffarroupilha.edu.br) a documentação do item 4.2 do Edital 45/2025, até **as 17h00min do dia 25/04/2025**.

1. Convocação

Código	Nome	Classificação
NS-01	EMILY SANTOS DOS SANTOS	1º lugar
NS-02	SADY BECKER SOARES JUNIOR	1º lugar

Júlio de Castilhos/RS, 23 de abril de 2025.

Silvia Regina Montagner
DIRETORA GERAL
PRÓ TEMPORE
Port. Nº 230/2025



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS JÚLIO DE CASTILHOS

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo				Matrícula Siape: (Preenchimento no IFF)
Cargo/Área				
Endereço	Logradouro:			
	Nº:		Bairro:	
	Cidade:		Cep:	
	Telefone:		E-mail:	
Data de Nascimento			Cidade:	
			Nacionalidade:	
Estado Civil			Gr. Sangüíneo:	
Certidão Nasc. /Casamento	Nº:		Fator RH:	
	Folhas:			
C. Identidade			Carteira de Trabalho	
Órgão Emissor			Nº/Série	
Data Expedição			Data 1º Emprego	
CPF			PIS/PASEP	
Título de Eleitor nº		Zona:	Seção:	Dt. Exp.
Certificado Reservista nº				
Dados Bancários	Banco nº:	Agência nº:	C/C nº:	
	Município:			
Escolaridade: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Ensino Superior Curso: _____ Instituição: _____		Pós – Graduação: () Aperfeiçoamento () Especialização () Mestrado () Doutorado () Pós-Doutorado Curso: _____ Instituição: _____		
Filiação	Pai:			
	Mãe:			
Nome Esposa (o) Companheira (o) Nº CPF/RG				
Nome Dependentes c/comprovante				
OBS.: - Trazer o formulário preenchido, com cópia da documentação acima e o original.				

Assinatura: _____