



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS.
CAMPUS RIBEIRÃO DAS NEVES

GABINETE DO DIRETOR
Rua Taiobeiras, 169 – Sevilha B, Ribeirão das Neves – MG – CEP: 33858-480
Tel.: (31) 3627.2303 / gabinete.neves@ifmg.edu.br

EDITAL Nº 04/2017 DE 27 DE ABRIL DE 2017

Dispõe sobre a abertura do período de inscrição para o curso de extensão em Teatro Básico.

O DIRETOR GERAL PRÓ-TEMPORE DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS - CAMPUS RIBEIRÃO DAS NEVES, nomeado pela Portaria do IFMG nº 1.513, de 05/11/2015, publicada no DOU de 06/11/2015, Seção 2, pág. 22, tendo em vista o Termo de Posse do dia 06/11/2015, e no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Portaria IFMG nº 1.359 de 25/09/2015, publicada no DOU de 29/09/2015, Seção 1, pág. 14, retificada pela Portaria nº 1.395 de 01/10/2015, publicada no DOU de 05/10/2015, Seção 1, pág. 637, torna público que estão abertas até dia **04/05/2017**, as inscrições para curso de extensão em Teatro Básico.

DO CURSO

Curso de Teatro: **CURSO BÁSICO DE TEATRO PLÍNIO MARCOS – TURMA 4**

Professor responsável: Marcos Arêas de Faria

Detalhamento: Desenvolver a arte de expressão e interpretação, bem como o espírito de integração entre grupo de pessoas.

DAS VAGAS

Serão disponibilizadas **04 vagas**, para completar o elenco para a peça “Amigo é pra essas coisas”.

DAS INSCRIÇÕES

Local: Entregar o formulário devidamente preenchido (ANEXO II) na sala da coordenação ao Prof. Paulo Tomaz ou ao prof. Marcos Arêas.

Período: da publicação do edital até dia 04/05/2017

DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

- a) Aluno devidamente matriculado no IFMG/Campus Ribeirão das Neves e frequente;
- b) Preenchimento do formulário de inscrição anexo.

DA SELEÇÃO

Critério para classificação: Por ordem de inscrição (limite de 04 alunos) e entrevista com prof. Marcos Arêas.

DA MATRÍCULA

Data: até dia 04/05/2017

Horário: 18h às 18h50. Entregar para o professor (Marcos Arêas) ou na coordenação de Extensão e Cultura (Prof. Paulo Tomaz)

Documentos necessários para a efetivação de matrícula:

- Formulário de matrícula impresso, preenchido e assinado (ANEXO II).
- Xerox do documento de identidade.

DAS AULAS:

Início das aulas: 04/05/2017

Dias de realização das aulas: Quintas e Sextas-feiras.

Horário: 18h até 18h50

Término das aulas: final do 2º semestre de 2017

DAS CHAMADAS

Até 15 dias corridos após do início das aulas poderão existir chamadas para matrícula.

DISPOSIÇÕES FINAIS

O aluno selecionado que não efetivar a matrícula até a data informada neste edital perderá o direito de sua vaga.

Este Edital entra em vigor na data de sua publicação e será divulgado via site institucional a todos os discentes do IFMG/Campus Ribeirão das Neves e afixado nos Quadros de Aviso.

A qualquer tempo o presente Edital poderá ser revogado ou anulado, no todo ou em parte, seja por decisão do IFMG, seja por motivo de interesse público ou exigência legal, sem que isso implique direito à indenização ou reclamação de qualquer natureza.

Belo Horizonte, 2 de maio de 2017

Professor Charles Martins Diniz
Diretor *Pró-tempore* do Campus Ribeirão das Neves
Instituto Federal Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

CURSO/PROJETO/EVENTO:	INSCRIÇÃO:
MODALIDADE DE ENSINO: (X) Presencial () Distância	TURNO:

DADOS PESSOAIS

Nome: _____	Data de nascimento: ____/____/____
Nacionalidade: _____	Naturalidade: _____ UF: _____
Gênero: () M () F	Estado civil: _____ Nº de Filhos: _____
RG: _____	Órgão expedidor: _____ Data de expedição: ____/____/____
CPF: _____	Já fez algum curso no IFMG? () Sim () Não. Campus: _____
Nome da mãe: _____	
Nome do Responsável: _____	Tel.: _____
Endereço: _____	Nº: _____
Bairro: _____	Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____	Telefone: () _____ Celular: () _____
E-mail: _____	

Dados Escolares

Ensino Básico

Instituição: _____
Situação do curso: () Em andamento () Concluído Ano de conclusão: _____ () Incompleto
Grau: () Ensino Fundamental () Ensino Médio - () Científico () Magistério () Supletivo () Técnico
Procedência escolar: () Pública: ___Municipal ___Estadual ___Federal () Particular
Cidade: _____ Estado: _____
Curso (caso seja técnico): _____

Ensino Superior

Instituição: _____
Situação do curso: () Em andamento () Concluído Ano de conclusão: _____ () Incompleto
Procedência escolar: () Pública: ___Estadual ___Federal () Particular
Cidade: _____ Estado: _____
Curso: _____

Campus, _____, de _____ de _____.

Assinatura do Aluno (Por extenso): _____

Responsável pela matrícula assinatura por extenso: _____

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS – CAMPUS RIBEIRÃO DAS NEVES
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO/MATRÍCULA

NOME:	DATA: ____/____/____
CURSO:	Responsável:

**ANEXO II
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**

CURSO/PROJETO/EVENTO:	MATRÍCULA:
MODALIDADE DE ENSINO: (X) Presencial () Distância	TURNO:

Ao Senhor Diretor Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *Campus* RIBEIRÃO DAS NEVES. O (a) abaixo assinado, ou seu responsável legal, vem respeitosamente requerer sua matrícula para o curso/projeto acima identificado, assumindo a responsabilidade pela veracidade das informações prestadas. Para tanto, anexa a devida documentação comprobatória.

DADOS PESSOAIS

Nome: _____	Data de nascimento: ____/____/____
Nacionalidade: _____	Naturalidade: _____ UF: _____
Gênero: () M () F	Estado civil: _____ Nº de Filhos: _____
RG: _____	Órgão expedidor: _____ Data de expedição: ____/____/____
CPF: _____	Já fez algum curso no IFMG? () Sim () Não. Campus: _____
Nome da mãe: _____	
Nome do Responsável: _____	Tel.: _____
Endereço: _____	Nº: _____
Bairro: _____	Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____	Telefone: () _____ Celular: () _____
E-mail: _____	

Dados Escolares

Ensino Básico	
Instituição: _____	
Situação do curso: () Em andamento () Concluído	Ano de conclusão: _____ () Incompleto
Grau: () Ensino Fundamental () Ensino Médio - () Científico () Magistério () Supletivo () Técnico	
Procedência escolar: () Pública: ___Municipal ___Estadual ___Federal () Particular	
Cidade: _____	Estado: _____
Curso (caso seja técnico): _____	
Ensino Superior	
Instituição: _____	
Situação do curso: () Em andamento () Concluído	Ano de conclusão: _____ () Incompleto
Procedência escolar: () Pública: ___Estadual ___Federal () Particular	
Cidade: _____	Estado: _____
Curso: _____	

Campus, _____, de _____ de _____.

Assinatura do Aluno (Por extenso): _____

Responsável pela matrícula assinatura por extenso: _____

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS – CAMPUS RIBEIRÃO DAS NEVES
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO/MATRÍCULA

NOME:	DATA: ____/____/____
CURSO:	Responsável:

