

COMUNICADO N.º 5/2026 - CPSP-JAN/IFSP/DRG-JAN/IFSP

**Assunto: Resultado final do Edital N.º16/2026 DRG-JAN/IFSP
classificação e convocação de candidatos ref. vagas remanescentes
do Edital N.º 12/2026 DRG/JAN/IFSP - Curso de de Cuidador de
Pessoa Idosa. PRONATEC EXPANSÃO. Campus Jardim Ângela**

A Diretora-Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – Campus Jardim Ângela, no uso de suas atribuições legais, torna público, por meio deste comunicado, o **resultado final de inscritos** do Edital N.º 16/2026 DRG/JAN/IFSP referente às vagas remanescentes do Edital N.º 12/2026 DRG/JAN/IFSP, Programa Pronatec Pactuação Expansão - Curso de Cuidador de Pessoa Idosa. Turma - Paróquia Nossa Senhora das Graças, 04 vagas ofertadas e 15 para lista de espera

1. Resultado final de inscritos

1.1 - Candidatos selecionados convocados para realizar a pré-matricula, por ordem de classificação

Ordem de Classificação	Nome Completo	Cota / Ações Afirmativas	Situação	Requisitos Mínimos
1º	Isabel Cristina Pereira dos Santos	Ampla Concorrência	Convocado(a) para pré-matricula	- Acima de 18 anos - Ensino Fundamental II Completo
2º	Tatiana Amaral da Silva	Ampla Concorrência	Convocado(a) para pré-matricula	- Acima de 18 anos - Ensino Fundamental II Completo
3º	Eloa Cristina Pereira	Ampla Concorrência	Convocado(a) para pré-matricula	- Acima de 18 anos - Ensino Fundamental II Completo
4º	Natali Gonçalves dos Santos	Ampla Concorrência	Convocado(a) para pré-matricula	- Acima de 18 anos - Ensino Fundamental II Completo

1.2 - Candidatos em situação de Cadastro da lista de espera.

1.2.1 - Considerando a ocorrência de desistência de 02 vagas durante o período do processo seletivo, os dois primeiros candidatos do Cadastro da lista de espera estão convocados para realização da pré-matricula.

1.2.2 Os candidatos cadastrados na lista de espera não convocados poderão ser chamados para iniciar o curso em caso de desistência de vaga em até 25% da carga horária do curso.

Ordem da lista de espera	Nome Completo	Cota / Ações Afirmativas	Situação	Requisitos Mínimos
1º	Naildes Santes Brito	Ampla Concorrência (*)	Convocado(a) para pré-matricula	- Acima de 18 anos - Ensino Fundamental II Completo
2º	Arlete Silva Santa fe	Ampla Concorrência	Convocado(a) para pré-matricula	- Acima de 18 anos - Ensino Fundamental II Completo
3º	Francisca Rafaela de Sousa rocha	Ampla Concorrência	Fila de Espera	- Acima de 18 anos - Ensino Fundamental II Completo

2. Da pré-matrícula

2.1- A pré-matrícula será feita seguindo os seguintes passos:

2.1.1 Preencher, datar e assinar a Ficha de Pré-Matrícula PRONATEC, Anexo I deste comunicado.

2.1.2 Entregar a Ficha de Pré-Matrícula PRONATE ao professor da sala e mostrar um documento de identidade no dia, horário e local abaixo.

DATA: 22/09/2026

HORÁRIO: 18H30

LOCAL: Paróquia Nossa Senhora das Graças (Polo parceiro do Campus Jardim Ângela)

ENDEREÇO: Rua Francisco Nogueira Silva, 294 — Vila Damasceno, São Paulo - SP (entrar pela lateral do portão principal da Igreja)

Denilza da Silva Frade

Diretora-Geral
IFSP - *Campus* Jardim Ângela

Suzana Mayumi Iha Chardulo

Coordenadora Adjunta Pronatec
IFSP - *Campus* Jardim Ângela

Documento assinado eletronicamente.

São Paulo/SP, 21 de setembro de 2026



FICHA DE PRÉ-MATRÍCULA PRONATEC

* Respostas obrigatórias - fichas incompletas serão devolvidas

1. IDENTIFICAÇÃO E DADOS PESSOAIS

1. CPF* _____
2. NIS/PIS * _____
3. Nome Completo* _____
4. Cadastrar Nome Social?* () Sim () Não
5. Nome Social _____
6. Data de Nascimento* ____ / ____ / ____
7. Sexo () Feminino () Masculino
8. Nome da Mãe* _____
9. Nome do Pai _____
10. Número do RG _____
11. Órgão Expedidor _____ UF _____
12. Data de Expedição ____ / ____ / ____
13. Cor ou Raça* () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Não declarada

2. ENDEREÇO E CONTATO

14. CEP* _____
15. Endereço* _____ nº _____
- Complemento _____ 16. Bairro* _____
- _____ 17. Cidade* _____
- _____ 18. _____
- Estado* _____
19. Telefone Contato* _____
20. Celular* _____
21. E-mail* _____

3. PERFIL EDUCACIONAL E SOCIOECONÔMICO

22. Escolaridade*

- () Ensino Fundamental I (1º ao 5º/1ª a 4ª) incompleto
() Ensino Fundamental I (1º ao 5º/1ª a 4ª) completo
() Ensino Fundamental II (6º ao 9º/5ª a 8ª) incompleto
() Ensino Fundamental II (6º ao 9º/5ª a 8ª) completo
() Ensino Médio incompleto
() Ensino Médio completo
() Ensino Superior incompleto
() Ensino Superior completo
() Não frequentou escola

Nome da última escola que frequentou* _____

23. Instituição

- () Pública () Privada *

24. Possui deficiência?*() Sim () Não Qual CID _____ Anexar cópia do laudo médico*

25. Recebe auxílio renda? () Sim () Não

26. População do Campo? () Sim () Não

27. Está desempregado? () Sim () Não

28. Membro do Povo Indígena? () Sim () Não

29. Membro Quilombola? () Sim () Não

4. Dados Bancários (Não permitido conta caixatem / poupança)

30. Tipo de Conta*

() Conta Corrente Tradicional (Bancos com agência física)

() Conta Digital (Bancos que funcionam apenas por aplicativo)

31. Nome do Banco* _____

32. Agência (com dígito)* _____

33. Conta (com dígito)* _____

Obs: A frequência nos cinco primeiros dias de aula é obrigatória para poder receber a bolsa auxílio.

Declaração de uso de imagem e voz*

() AUTORIZO o uso de minha imagem e voz em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucionais do Programa Bolsa-Formação, no âmbito do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, e outras instituições parceiras. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem das seguintes formas: outdoor; busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo etc.); folder de apresentação; anúncios em revistas e jornais em geral; sítios eletrônicos (web sites) e informativos; cartazes; back-light; mídias eletrônicas (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros). Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

_____, São Paulo, _____
assinatura da aluno (a) data

Documento assinado eletronicamente por:

- **Suzana Mayumi Iha Chardulo, ADMINISTRADOR**, em 21/09/2026 15:41:36.
- **Denilza da Silva Frade, DIRETOR(A) GERAL - CD2 - DRG-JAN**, em 21/09/2026 21:49:46.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 21/09/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsp.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1250449

Código de Autenticação: f476f0d112



COMUNICADO N.º 5/2026 - CPSP-JAN/IFSP/DRG-JAN/IFSP