

**CHAMADA PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS REMANESCENTES**  
**NARRAÇÃO E COMPILAÇÃO DE HISTÓRIAS**  
**CURSO DE EXTENSÃO DO SEGUNDO SEMESTRE DE 2018 – EDITAL N.º 030/2018**

O Diretor Geral do câmpus São José dos Campos, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – IFSP, no uso de suas atribuições legais, por meio da Coordenadoria de Extensão, tendo em vista o estabelecido no Edital n.º 030/2018, de 19 de julho de 2018, que trata da seleção de alunos para o curso de extensão “Narração e compilação de histórias”, torna pública a chamada para preenchimento das **vagas remanescentes**.

**1. DO CURSO E VAGAS**

1.1 O curso oferecido, o conteúdo programático, a carga horária, os pré-requisitos, bem como o número de vagas remanescentes estão relacionadas na Tabela 1.

**Tabela 1 – Curso, vagas e pré-requisitos**

| <b>NOME DO CURSO</b>               | <b>CONTEÚDO PROGRAMÁTICO</b>   | <b>CARGA HORÁRIA</b> | <b>PRÉ-REQUISITOS</b>   | <b>NÚMERO DE VAGAS</b> |
|------------------------------------|--|----------------------|---|------------------------|
| Narração e compilação de histórias | 1 - O estudo criador do conto;<br>2 - A busca e o encontro da minha história;<br>3 - Qualidades e características do contador de histórias;<br>4 - Recursos auxiliares na hora de contar uma história;<br>5 - Aproximações entre os jogos teatrais e a narração de histórias;<br>6 - Jogos teatrais para trabalhar a expressão corporal individual e coletiva, ritmo, concentração, expressão vocal e a capacidade de improviso;<br>7 - Exercícios de narração;<br>8 - Rodas de histórias - compartilhamento e registro de narrativas em Casas do Idoso;<br>9 - Transcrição, estudo e seleção dos materiais registrados para montagem de espetáculo narrativo; e<br>10 - Apresentações públicas. | 40h                  | Idade mínima de 18 anos completos. Preferencialmente, professores ou estudantes das áreas de artes, pedagogia ou demais licenciaturas ou público em geral | 04                     |

1.2 O local de realização – bem como das matrículas –, a data de início e o horário do curso estão definidos na Tabela 2.

**Tabela 2 – Locais, datas e horários dos cursos**

| <b>NOME DO CURSO</b>               | <b>LOCAL</b>   | <b>DATA DE INÍCIO E HORÁRIOS DAS AULAS</b>        |
|------------------------------------|--|---|
| Narração e compilação de histórias | Biblioteca Pública<br>Cassiano Ricardo<br>Rua Quinze de Novembro n.º 99<br>Centro - São José dos Campos/SP | 15/08/2018<br>quartas- feiras<br>das 08h30 às 11h |

## **2. DAS MATRÍCULAS**

2.1 O preenchimento das vagas realizar-se-á por **ORDEM DE CHEGADA** dos candidatos na Biblioteca Pública Cassiano Ricardo, **no dia 15/08/2018, das 08h30 às 9 horas**, mediante a entrega da documentação listada a seguir:

I - Ficha de matrícula - **Anexo I**;

II - CPF (original e cópia simples);

III - Carteira de identidade (original e cópia simples);

IV - Outros documentos comprobatórios, conforme requisitos estabelecidos.

2.2 Caso o candidato esteja impossibilitado de comparecer no período estipulado para a matrícula, poderá fazer-se representar por um procurador, que deverá portar uma procuração simples redigida pelo candidato.

São José dos Campos, 9 de agosto de 2018.



**Valdeci Donizete Gonçalves**  
Diretor Geral do câmpus São José dos Campos do IFSP

**ANEXO I**

**FICHA DE MATRÍCULA – CURSO DE EXTENSÃO**

**CURSO:** \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone fixo: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Telefone celular: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão e local de trabalho: \_\_\_\_\_

Atualmente é aluno ou servidor do IFSP? (  ) Sim (  ) Não

COMO FICOU SABENDO DOS CURSOS DE EXTENSÃO?

\_\_\_\_\_

AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos do IFSP.

DECLARO que as informações prestadas acima são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.

\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO II**

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE EXTENSÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
responsável pelo aluno (a) \_\_\_\_\_, autorizo  
sua participação no Curso de Extensão \_\_\_\_\_,  
com aulas previstas às \_\_\_\_\_-feiras no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
DECLARO estar ciente de que o horário das aulas poderá ser alterado e AUTORIZO a saída do  
aluno do IFSP em horário diferente do previsto caso as aulas sejam encerradas antecipadamente.

São José dos Campos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**Assinatura do responsável legal**

---

**Telefone do responsável**

**\*Anexar cópia do RG do responsável**