



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS AVANÇADO CONSELHEIRO LAFAIETE
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO E APOIO AO EDUCANDO
Rua Padre Teófilo Reyn, nº 441 – Bairro São Dimas – Conselheiro Lafaiete – Minas Gerais – CEP: 36.400-000.
(31) 3769- 2591 – extensao.conselheirolafaiete@ifmg.edu.br

FORMULÁRIO 2 - PROPOSTA DE REGISTRO / CADASTRO DO ALUNO

CADASTRO

DESLIGAMENTO

NOME DO PROJETO:

DADOS DO ALUNO					
CURSO			MATRÍCULA		
NOME COMPLETO				SEXO	M F
DATA DE NASCIMENTO		NATURALIDADE (UF)		NACIONALIDADE	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (AV, RUA, ESTRADA)					
NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO			
CIDADE			ESTADO	CEP	
TELEFONE RESIDENCIAL	CELULAR	E-MAIL			
DOCUMENTOS					
CARTEIRA DE IDENTIDADE		ÓRGÃO EXPEDIDOR		DATA DE EXPEDIÇÃO	
CPF		TRABALHA () SIM () NÃO		LOCAL DE TRABALHO	
BANCO		AGÊNCIA		CONTA	
DADOS DOS PAIS (ALUNOS MENORES DE IDADE)					
NOME DO PAI					
TELEFONE		EMAIL			
NOME DA MÃE					

TELEFONE	EMAIL
OUTROS*	

Conselheiro Lafaiete, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável (se aluno menor de 18 anos)

Walass Gabriel dos Santos
Coordenador de Extensão e Apoio ao Educando