

**DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA MATRÍCULA DOS CANDIDATOS
APROVADOS VAGAS REMANESCENTES
SUPERIOR E TECNICO SUBSEQUENTE**

A - DOCUMENTOS COMUNS PARA CANDIDATOS

- a) Uma foto recente 3x4;**

- b) CPF próprio;**

- c) Carteira de Identidade (RG), preferencialmente, ou Carteira de trabalho ou Carteira nacional de habilitação (CNH) ou Carteira profissional ou Passaporte. Em qualquer caso, é obrigatória a apresentação de um documento oficial que contenha os dados do RG (número, órgão expedidor, unidade da federação)**

- d) Certificado militar para candidatos do sexo masculino com idade entre 18 a 45 anos.**

- e) Certificado e Histórico escolar de conclusão do Ensino Médio;**

- f) Declaração de conclusão do Ensino Médio, ou equivalente, caso não tenha os documentos solicitados no item e. No prazo máximo de trinta dias, o candidato deverá anexar o Histórico Escolar sem pendência.**

- g) Todos os formulários disponibilizados abaixo**

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Ao Senhor Diretor Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais - *Campus Gov. Valadares*, o(a) abaixo assinado, ou seu responsável legal, vem respeitosamente requerer sua matrícula para o curso acima identificado, para o ano de 2025.1, assumindo a responsabilidade pela veracidade das informações prestadas. Para tanto, anexa a devida documentação comprobatória.

VAGAS REMANESCENTES

CURSO: _____

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Data de nascimento: / / Gênero () M () F

Nacionalidade (País): _____ Naturalidade (cidade onde nasceu): _____ Estado: _____

Estado civil: _____ RG: _____ Órgão expedidor: _____ Estado: _____

Data de expedição: / / CPF: _____ Cor/Raça: () Branca () Negra () Parda () Amarela () Indígena

Deficiência? () sim () não - Especificar: _____

Necessita de atendimento especial? () sim () não - Especificar: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Nome do responsável: _____ Parentesco: _____

Endereço do aluno: _____ Número: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____ Contato do responsável: () _____

E-mail do aluno _____ E-mail do responsável _____

DADOS DA ESCOLA ANTERIOR EM QUE O ALUNO ESTUDOU

Nome da escola: _____

Endereço da escola: _____

Procedência: () Pública Municipal () Pública Estadual () Pública Federal () Particular Ano de conclusão: _____

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Eu, enquanto aluno(a) desta Instituição, responsabilizo-me pela dedicação às atividades programadas pela escola, aceitando todos os dispositivos do Regimento Interno, Código de Ética e Disciplina do Corpo Discente deste estabelecimento. Comprometo-me a indenizar todo e qualquer dano que eu possa causar ao patrimônio deste estabelecimento ou de terceiros.

_____, de _____ de _____.
(cidade)

Assinatura do(a) estudante e responsável se menor de idade : _____

DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAÇÃO DE VAGA SIMULTÂNEA EM INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE ENSINO SUPERIOR OU NA MESMA INSTITUIÇÃO

Eu _____, RG _____, ao matricular-me no Curso de _____ neste Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – Campus Governador Valadares, de acordo com a Lei Federal nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, e com a Resolução nº 47 de 17 de dezembro de 2018 a qual dispõe sobre a aprovação do Regulamento de Ensino dos Cursos de Graduação do IFMG, em seu art. 21, declaro não estar matriculado no mesmo curso ou em cursos diferentes (presencial ou a distância), em uma ou mais instituições públicas de ensino superior em todo o território nacional. No âmbito do IFMG, serão permitidas matrículas simultâneas em cursos de níveis diferentes, observados os requisitos de admissão. Declaro também ter ciência de que caso a Instituição de Ensino Superior constate que ocupo uma vaga na mesma, ou em outra Instituição, terei de optar por uma das vagas no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados do primeiro dia útil posterior à comunicação ou, caso não comparecendo no prazo assinalado no art.3º da Lei nº 12.089 de 2009 ou não opte por uma das vagas, a Instituição Pública de Ensino Superior providenciará o cancelamento da matrícula mais antiga (na hipótese de a duplidade ocorrer em Instituições diferentes) ou da matrícula mais recente (na hipótese de a duplidade ocorrer na mesma Instituição). Estou ciente de que concomitantemente ao cancelamento da matrícula na forma do disposto no §1º do art.3º da Lei nº 12.089 de 2009, será decretada a nulidade dos créditos adquiridos no curso cuja matrícula foi cancelada.

Nestes termos, declaro-me ciente.

Governador Valadares, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável legal (por extenso)

Nome do(a) estudante: (por extenso/legível): _____ **Curso**
a FAZER NO IFMG: _____ **Cota Inscrita:** _____ **Turma:** 2025.1

Modalidade: ()Curso Técnico Integrado ()Curso Técnico Subsequente ()Curso Superior (Bacharelado/ Tecnólogo)

Faixa etária do(a) estudante: ()Até 14 anos ()de 15 a 17 anos ()de 18 a 19 anos () de 20 a 24 anos () 25 a 29 anos
()30 a 39 anos ()de 40 a 49 anos () acima de 50 anos

DADOS SOCIOECONÔMICOS

01. **Antes de se matricular no IFMG, você estudou:** ()sempre em escola pública ()parte em escola pública, parte em particular
()parte em escola pública, parte em escola particular com bolsa ()escola particular com bolsa ()sempre em escolar particular
02. **Situação do pai:** ()Presente ()Ausente ()Falecido
03. **Grau de instrução:** ()Analfabeto ()1º grau incompleto ()1º grau completo ()2º grau incompleto ()2º grau completo
()Superior incompleto ()Superior completo ()Outro - Especificar: _____
04. **Situação da mãe:** ()Presente ()Ausente ()Falecida
05. **Grau de instrução:** ()Analfabeto ()1º grau incompleto ()1º grau completo ()2º grau incompleto ()2º grau completo
()Superior incompleto ()Superior completo ()Outro - Especificar: _____
06. **Você reside:** ()Com amigos ()Com os pais ()Em casa de estudantes ()Com o cônjuge ()Com a mãe ()Com o pai
()Em pensionato ()Outro - Especificar: _____
07. **Residência:** ()Própria do aluno ()Alugada pelos pais ()Própria dos pais ()Cedida ()Alugada por você
08. **Área de procedência:** ()Urbana ()Rural
09. **Renda familiar:** _____ número de salários mínimos - em números inteiros, exemplo: (1), (2), (8), (10)
10. **Número de pessoas que compõem a família (inclusive você):** _____

AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO DE IMAGEM E VOZ - (Maiores 18 anos)

Pelo presente instrumento particular, eu _____, de nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente na _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, cidade _____, estado _____, autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais (IFMG) a reproduzir, veicular e divulgar gratuitamente a minha imagem e voz por prazo indeterminado, de forma irrevogável, compreendendo a veiculação, fixação e reprodução a imagem e voz do Licenciante pela televisão, rádio, Internet, DVD, material impresso e quaisquer outros meios de comunicação existentes ou que venham a ser criados, passíveis de veicular, transmitir e retransmitir a imagem e/ou áudio.

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 referente à minha imagem ou som de voz, ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

_____, de _____ de _____.
(cidade)

Assinatura do(a) estudante: _____

**AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO DE IMAGEM E VOZ PARA CANDIDATOS
MENORES DE 18 ANOS**

Pelo presente instrumento particular, eu _____, de nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, residente na _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, cidade _____, estado _____, autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais (IFMG) a reproduzir, veicular e divulgar gratuitamente a imagem e voz de _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, do qual sou responsável legal, por prazo indeterminado, de forma irrevogável, compreendendo a veiculação, fixação e reprodução da imagem e voz do Licenciante pela televisão, Internet, DVD, material impresso e quaisquer outros meios de comunicação existentes ou que venham a ser criados, passíveis de veicular, transmitir e retransmitir a imagem e/ou áudio.

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 referente à imagem ou som de voz, ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

— 1 —

Local e Data

Digitized by srujanika@gmail.com