



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. 1 - 3
Avenida Minas Gerais, nº 5189 – Ouro Verde – Governador Valadares – Minas Gerais – CEP: 35.057-760

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA MATRÍCULA **PROCESSO SELETIVO PÓS GRADUAÇÃO 2025.1**

- Formulários preenchidos e assinados – No Sistema de Matrículas, envie os Formulários como arquivo único (Todos formulários em um arquivo só) na **CLASSE 7-Específicos** e no **TIPO Anexo E1**.
- Atenção: O comprovante de votação deve ser enviado na **CLASSE 7-Específicos** e no **TIPO Anexo E2**.

Documentos previstos no Edital:

1. Uma foto recente 3x4.
2. CPF próprio.
3. Carteira de Identidade (RG), preferencialmente, ou Carteira de Trabalho ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou Carteira Profissional ou Passaporte (fotocópia legível). **Em qualquer caso, é obrigatória a apresentação de um documento oficial que contenha os dados do RG (número, órgão expedidor, unidade da federação).**
4. Comprovantes de votação na última eleição (1º e 2º turnos) ou certidão de quitação eleitoral.
5. Certificado militar para candidatos do sexo masculino com idade entre 18 a 45 anos.
6. Diploma e histórico escolar de conclusão do ENSINO SUPERIOR.

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.

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: _____

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Dados Pessoais 2025.1

Nome do(a) estudante: (por extenso/legível): _____

Curso a FAZER NO IFMG: _____ Cota Inscrita: _____ Turma: 2025.1

Modalidade: () Técnico Integrado () Técnico Subsequente () Superior (Bacharelado/ Tecnólogo) (x) Pós-Graduação

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 escola 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 _____, n° _____, 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: _____

DECLARAÇÃO DE POLÍTICA DE RESERVA DE VAGAS

NOME:	
CURSO:	
CPF:	
IDENTIDADE:	
Em atendimento à Resolução CONSUP IFMG nº 15/2022 combinada com a Lei nº 12.711/2012, declaro, para os devidos fins que, no momento da minha inscrição fiz a opção pelo seguinte grupo de reserva de vagas:	
<input type="checkbox"/>	Sou candidato (a) autodeclarado preto, pardo ou indígena.
<input type="checkbox"/>	Sou candidato (a) com deficiência.
 <p style="text-align: center;">_____, ____/____/____ Local e Data</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do Candidato ou Responsável Legal</p>	

