



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO BRANCO

Rua Afonso Sardinha, nº 90 – Minas Talco – Ouro Branco/MG – (31) 2137-5700 – especializacao.ourobranco@ifmg.edu.br

EDITAL Nº 114/2024 - SELEÇÃO DE DISCENTES DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GESTÃO DE NEGÓCIOS

CONVOCAÇÃO PARA BANCA DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

ATENÇÃO: Os candidatos deverão estar atentos às regras referentes à banca, conforme previsão contida no Edital nº 114/2024.

A banca acontecerá na forma presencial, no IFMG *Campus* Ouro Branco, na Sala de Reuniões do 3º andar no Bloco Didático, situado à Rua Afonso Sardinha, 90, Bairro Minas Talco, Ouro Branco/MG.

O candidato deverá entregar devidamente preenchidos e assinados os dois documentos anexos a esta convocação.

O candidato deverá comparecer ao local com antecedência mínima de 15 (quinze) minutos do horário previsto para o início, portando em mãos um documento oficial com foto.

Os candidatos serão avaliados por ordem de chegada dentro do prazo (horário) especificado nesta convocação.

PRIMEIROS E QUATRO ÚLTIMOS DÍGITOS DO CPF DO CANDIDATO	DATA	HORÁRIO
0757****7605	03/09/2024	19h00 às 20h30
0594****1629	03/09/2024	
0631****7697	03/09/2024	
0691****1692	03/09/2024	
0895****5623	03/09/2024	
0892****7692	03/09/2024	
1363****1639	03/09/2024	
1256****0603	03/09/2024	
0387****8671	03/09/2024	

Ouro Branco, 27 de agosto de 2024.

Comissão de Seleção de Ingressantes no Curso de Pós-graduação Gestão de Negócios – Edital nº 114/2024.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO BRANCO

Rua Afonso Sardinha, nº 90 – Minas Talco – Ouro Branco/MG – (31) 2137-5700 – especializacao.ourobranco@ifmg.edu.br

AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO DE IMAGEM E VOZ

Pelo presente instrumento particular, eu _____

_____, nacionalidade _____, estado civil _____,

profissão _____, portador da Carteira de Identidade nº

_____, inscrito no CPF/MF nº _____,

residente na _____,

nº _____, bairro _____,

cidade _____, estado _____,

autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais a reproduzir, a minha imagem e voz, no processo de heteroidentificação, por prazo indeterminado, de forma irrevogável.

_____, _____ de _____ de _____.

Local e Data

Assinatura do retratado