



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
IFMG - Campus Ponte Nova
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. 1 - 3
Praça José Emiliano Dias, 87 - Centro - Ponte Nova - MG - CEP: 35430034
Tel.: (31) 3881-2630. Site: www.ifmg.edu.br/pontenova

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - TECNOLOGIA EM PROCESSOS GERENCIAIS 2022

Ingresso: SISU Processo Seletivo **Turno:** Noturno
Modalidade do Curso: Tecnologia
Modalidade de Ensino: Presencial

Venho, respeitosamente, requerer junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *Campus* Ponte Nova, a matrícula para o curso acima identificado, referente ao período letivo de 2022.1. Ademais, assumo a responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas e, para tanto, anexo a devida documentação comprobatória.

DADOS PESSOAIS DO(A) ESTUDANTE

Nome do(a) Estudante: _____

Nome Social: _____

Faixa Etária: 15 a 17 anos 18 a 19 anos 20 a 24 anos 25 a 29 anos 30 a 39 anos 40 a 49 anos acima 50 anos **Data de Nascimento:** _____

Nacionalidade: _____ **Naturalidade:** _____ **UF:** _____

Gênero: _____ **Estado Civil:** _____ **Nº de Filhos:** _____

RG: _____ **Órgão Expedidor:** _____ **Data Expedição:** _____

CPF: _____ **Já fez algum curso no IFMG:** Sim Não

Endereço: _____ **Nº:** _____ **Complemento:** _____

Bairro: _____ **Cidade:** _____

Estado: _____ **CEP:** _____ **Telefone do(a) Estudante:** _____

E-mail do(a) Estudante: _____

Cor: Branca Preta Parda Amarela Indígena

Necessidades Educacionais Especiais: Sim Não

Física Auditiva Mental Deficiência visual Surdez Surdo-cegueira Síndrome de Down

Autismo Múltipla Altas habilidades/Superdotado Baixa Visão Fala

Condutas Típicas Especificar: _____

Outras Especificar: _____

Necessita de Atendimentos Especiais: Sim Não **Qual?** _____

Em caso afirmativo, apresentar laudo recente.

Alérgico: Sim Não Se sim, Qual alergia? _____ Tipo Sanguíneo: _____

Nome do pai: _____ CPF do pai: _____

Naturalidade do pai: _____ Data de Nascimento do pai: _____

Telefone do pai: _____ E-mail do pai: _____

Nome da mãe: _____ CPF da mãe: _____

Naturalidade da mãe: _____ Data de Nascimento da mãe: _____

Telefone da mãe: _____ E-mail da mãe: _____

Responsável pedagógico: _____ Telefone: _____

DADOS ESCOLARES – ENSINO BÁSICO

Instituição: _____

Ano de Conclusão: _____ Grau: Ensino Fundamental Ensino Médio

Procedência escolar: Municipal Estadual Federal Particular

Cidade: _____ Estado: _____

Curso (caso seja técnico): _____

DADOS SOCIOECONÔMICOS

1 – Antes de se matricular no IFMG, você estudou: sempre em escola pública parte em escola pública, parte em escola particular

parte em escola pública, parte em escola particular com bolsa escola particular com bolsa sempre em escola particular

2 – Situação do pai: Presente Ausente Falecido

3 – Grau de Instrução do pai: Analfabeto Ensino Fundamental incompleto Ensino Fundamental completo

Ensino Médio incompleto Ensino Médio completo Superior incompleto Superior completo

Outro Especificar: _____

4 – Situação da mãe: Presente Ausente Falecida

5 – Grau de Instrução da mãe: Analfabeto Ensino Fundamental incompleto Ensino Fundamental completo

Ensino Médio incompleto Ensino Médio completo Superior incompleto Superior completo

Outro Especificar: _____

6 – Você reside: com amigos com os pais em casa de estudante com o cônjuge com a mãe com o pai

em pensionato Outro Especificar: _____

7 – Residência: própria alugada pelos pais própria dos pais cedida alugada por você

8 – Área de procedência: Urbana Rural 9 – Renda familiar: _____ salário(s) mínimo(s)

10 – Número de pessoas que compõem a família (inclusive você): _____ 11 – Você trabalha? Sim Não

Ponte Nova, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) estudante (Por extenso): _____

Assinatura do(a) responsável (Por extenso): _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS AVANÇADO PONTE NOVA
DIREÇÃO DE ENSINO

Praça José Emiliano Dias, 87, Bairro Centro – Ponte Nova – CEP: 34430-034, Estado de Minas Gerais.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, para os devidos fins, ser responsável pelo bom uso e pela conservação dos patrimônios móveis e imóveis do IFMG *Campus* Avançado Ponte Nova e estar ciente da obrigação de ressarcir o Instituto por qualquer dano aos patrimônios móveis e/ou imóveis.

Autorizo pelo presente instrumento o uso de minha imagem e/ou do(a) estudante pelo(a) qual sou responsável legal, em matérias publicitárias (nacionais ou internacionais) destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno do IFMG *Campus* Avançado Ponte Nova.

Declaro que a responsabilidade pela saída do(a) estudante das dependências do IFMG *Campus* Avançado Ponte Nova não é de responsabilidade da instituição, e sim do(a) próprio(a) estudante e de sua família.

Declaro estar ciente das normas e regulamentos do IFMG – *Campus* Avançado Ponte Nova, a saber, os Projetos Pedagógicos de Cursos; as matrizes curriculares vigentes no campus, a grade de horários; a relação de docentes; o calendário acadêmico e as informações gerais sobre o IFMG e os cursos; o Regimento Geral; o Regulamento de Ensino dos Cursos de Educação Profissional Técnica de Nível Médio; o Regulamento Disciplinar Discente; disponíveis nos sites: www.ifmg.edu.br/pontenova e www.ifmg.edu.br; bem como dos procedimentos específicos da Diretoria de Ensino do campus e do Setor de Registro e Controle Acadêmico.

Assumo o compromisso de entregar à Diretoria de Ensino do IFMG – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – *Campus* Avançado Ponte Nova, o meu Histórico Escolar, no prazo máximo de 30 dias, a contar de hoje. Estou ciente de que a não apresentação deste documento até ____/____/2022 acarretará o cancelamento da minha matrícula no curso técnico integrado em _____. Estou ciente de que, no caso de autodeclaração inverídica de ter estudado durante todo o ensino fundamental em escola pública, minha matrícula será cancelada.

NOME DO RESPONSÁVEL:	
<input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> MÃE <input type="checkbox"/> OUTRO:	
CPF:	RG:

Ponte Nova, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) Estudante (por extenso)

Assinatura do Responsável (por extenso)

ANEXO II A

DECLARAÇÃO DE EGRESSO DE ESCOLA PÚBLICA (TERMO DE ESCOLA PÚBLICA)

Eu, _____, portador(a) do CPF _____, aprovado(a) dentro das vagas reservadas para o curso _____, *Campus* _____, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – IFMG, conforme disposto no EDITAL N° _____, declaro, para os devidos fins, não ter cursado, de acordo com a minha modalidade de curso pretendida, em momento algum, parte ou todo o Ensino Fundamental (1º ao 9º ano) ou Ensino Médio, conforme o caso, em Escolas Particulares.

Estou ciente de que, caso seja comprovado, em qualquer momento, que a presente declaração é falsa, ainda que ocorra posteriormente à realização da matrícula, implicará na minha eliminação e consequente perda da vaga. Consideram-se Escolas Públicas de Ensino (brasileiras) aquelas mantidas e administradas exclusivamente pelo Governo Federal ou pelos Governos Estaduais ou Municipais, conforme definido no inciso I, do caput do art. 19 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal / Local e Data

ANEXO II B

**DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL PER CAPITA IGUAL OU INFERIOR
A UM SALÁRIO MÍNIMO E MEIO
(TERMO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA)**

Eu, _____
_____, portador(a) do CPF: _____, aprovado(a)
dentro das vagas reservadas para o curso _____, Campus
_____, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas
Gerais – IFMG, conforme disposto no **EDITAL Nº 61/2021**, declaro possuir renda familiar bruta mensal
inferior ou igual a um salário mínimo e meio per capita, conforme instruções de cálculo contidas no presente
EDITAL.

Declaro, ainda, serem verdadeiras todas as informações prestadas abaixo.

Estou ciente de que a veracidade da documentação que comprova a renda familiar bruta mensal per capita é
de minha inteira responsabilidade e, que caso seja verificada a falsidade da mesma, ainda que ocorra
posteriormente à realização da matrícula, **implicará na minha eliminação e conseqüente perda da vaga**.

**Relação de todas as pessoas que compõem o grupo familiar, inclusive o(a) candidato(a), com as
respectivas rendas:**

NOME DO MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR	CPF	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	POSSUI RENDA	
				SIM	NÃO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal / Local e Data

ANEXO II C

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL

1. NO CASO DE TRABALHADORES ASSALARIADOS	ENTREGUE					
	1	2	3	4	5	6
1.1 Cópia dos contracheques dos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO/2021						
1.2 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da notificação de restituição, quando houver. Caso seja isento, anexar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF.						
1.3 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) registrada e atualizada.						
1.4 Cópia da CTPS registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica.						
1.5 Cópia do extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS.						
1.6 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2021						

2. NO CASO DE ATIVIDADE RURAL	ENTREGUE					
	1	2	3	4	5	6
2.1 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da notificação de restituição, quando houver. Caso seja isento, anexar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF.						
2.2 Cópia da Declaração de IRPJ acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil, quando houver. Caso seja isento, anexar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPJ.						
2.3 Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso.						
2.4 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2021 , da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas.						
2.5 Caso tenha, cópia de notas fiscais de vendas dos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2021 . Caso não tenha, anexar declaração de próprio punho declarando que não realizou vendas nos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2021 .						

3. NO CASO DE APOSENTADOS E PENSIONISTAS	ENTREGUE					
	1	2	3	4	5	6
3.1 Extrato mais recente do pagamento do benefício.						
3.2 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver.						
3.3 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2021						

4. NO CASO DE AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS	ENTREGUE					
	1	2	3	4	5	6
4.1 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. Caso seja isento, anexar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF.						
4.2 Cópia de quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso.						
4.3 Cópia das guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento dos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2021 compatíveis com a renda declarada.						
4.4 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2021 Caso não tenha conta bancária, anexar declaração de próprio punho declarando este fato.						
4.5 Cópia de Declaração de um contador ou de próprio punho dos valores recebidos nos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2021						

5. NO CASO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS	ENTREGUE					
	1	2	3	4	5	6
5.1 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. Caso seja isento, anexar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF.						
5.2 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2021 Caso não tenha conta bancária, anexar declaração de próprio punho declarando este fato.						
5.3 Cópia do contrato de locação ou arrendamento acompanhado da cópia dos comprovantes de recebimentos dos meses analisados JULHO, AGOSTO E SETEMBRO DE 2021						

6.OBSERVAÇÕES:

Assinatura do(a) candidato(a)ou responsável legal / Local e Data

ANEXO II D

DECLARAÇÃO DE POLÍTICA DE RESERVA DE VAGAS

NOME:		CURSO:	
CPF:		IDENTIDADE:	
Em atendimento à Lei nº 12.711/2012 e à Portaria Normativa/MEC nº 18 de 11/10/12, declaro, para os devidos fins que, no momento da minha inscrição fiz a opção pelo seguinte grupo de reserva de vagas:			
<input type="checkbox"/>	L1	Sou candidato (a) com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, cursei e concluí integralmente o ENSINO FUNDAMENTAL ou MÉDIO, conforme o caso , em Escolas Públicas ou obtive certificado de conclusão do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do Ensino Fundamental ou Médio, conforme o caso, em Escolas Particulares. (L1)	
<input type="checkbox"/>	L2	Sou candidato (a) autodeclarado preto, pardo ou indígena, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo, cursei e concluí integralmente o ENSINO FUNDAMENTAL ou MÉDIO, conforme o caso , em Escolas Públicas ou obtive certificado de conclusão do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do Ensino Fundamental ou Médio, conforme o caso, em Escolas Particulares. (L2)	
<input type="checkbox"/>	L5	Sou candidato (a) que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ENSINO FUNDAMENTAL ou MÉDIO, conforme o caso , em Escolas Públicas ou obtive certificado de conclusão do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do Ensino Fundamental ou Médio, conforme o caso, em Escolas Particulares. (L5)	
<input type="checkbox"/>	L6	Sou candidato (a) autodeclarado preto, pardo ou indígena que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ENSINO FUNDAMENTAL ou MÉDIO, conforme o caso , em Escolas Públicas ou obtive certificado de conclusão do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do Ensino Fundamental ou Médio, conforme o caso, em Escolas Particulares. (L6)	
<input type="checkbox"/>	L9	Sou candidato (a) com deficiência e possuo renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, cursei e concluí integralmente o ENSINO FUNDAMENTAL ou MÉDIO, conforme o caso , em Escolas Públicas ou obtive certificado de conclusão do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do Ensino Fundamental ou Médio, conforme o caso, em Escolas Particulares. (L9)	
<input type="checkbox"/>	L10	Sou candidato (a) com deficiência autodeclarado preto, pardo ou indígena, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo, cursei e concluí integralmente o ENSINO FUNDAMENTAL ou MÉDIO, conforme o caso , em Escolas Públicas ou obtive certificado de conclusão do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do Ensino Fundamental ou Médio, conforme o caso, em Escolas Particulares. (L10)	
<input type="checkbox"/>	L13	Sou candidato (a) com deficiência que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ENSINO FUNDAMENTAL ou MÉDIO, conforme o caso , em Escolas Públicas ou obtive certificado de conclusão do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do Ensino Fundamental ou Médio, conforme o caso, em Escolas Particulares. (L13)	
<input type="checkbox"/>	L14	Sou candidato (a) com deficiência autodeclarado preto, pardo ou indígena que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ENSINO FUNDAMENTAL ou MÉDIO, conforme o caso , em Escolas Públicas ou obtive certificado de conclusão do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do Ensino Fundamental ou Médio, conforme o caso, em Escolas Particulares. (L14)	
<input type="checkbox"/>	V3985	Sou candidato (a) com deficiência que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ENSINO FUNDAMENTAL ou MÉDIO, conforme o caso , em Escolas Públicas ou obtive certificado de conclusão do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do Ensino Fundamental ou Médio, conforme o caso, em Escolas Particulares. (V3985)	
<p>_____</p> <p>Assinatura do candidato</p>			