

ANEXO I

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

CURSO/PROJETO/EVENTO:	INSCRIÇÃO/MATRÍCULA:
MODALIDADE DE ENSINO: (X) Presencial () Distância	TURNO:

Ao Senhor Diretor Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *Campus* RIBEIRÃO DAS NEVES. O (a) abaixo assinado, ou seu responsável legal, vem respeitosamente requerer sua inscrição/matricula para o curso/projeto acima identificado, assumindo a responsabilidade pela veracidade das informações prestadas. Para tanto, anexa a devida documentação comprobatória.

DADOS PESSOAIS

Nome: _____	Data de nascimento: ____/____/____
Faixa etária: () Até 14 anos () de 15 a 17 anos () de 18 a 19 anos () de 20 a 24 anos () de 25 a 29 anos () de 30 a 39 anos () de 40 a 49 anos () acima de 50 anos	
Nacionalidade: _____	Naturalidade: _____ UF: _____
Gênero: () M (X) F	Estado civil: _____ N° de Filhos: _____
RG: _____	Órgão expedidor: _____ Data de expedição: ____/____/____
CPF: _____	Já fez algum curso no IFMG? () Sim () Não. Campus: _____
Nome do pai: _____	
Nome da mãe: _____	
Nome do Responsável: _____	Tel.: _____
Etnia: () Branca () Negra () Parda () Amarela () Indígena	
Necessidades educacionais especiais: () Sim () Não	
() Física () Auditiva () Mental () Deficiência Visual () Surdez () Surdocegueira () Síndrome de Down () Autismo () Múltipla () Altas habilidades/Superdotado () Condutas Típicas () Baixa Visão () Fala () Outras Especificar: _____	
Necessita de atendimento especial: () Sim () Não Especificar: _____	
Alérgico (a): () Sim () Não Especificar: _____	
Endereço: _____	N°: _____
Bairro: _____	Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____	Telefone: () _____ Celular: () _____
E-mail: _____	

Dados Escolares Ensino Básico

Instituição: _____	
Situação do curso: () Em andamento () Concluído	Ano de conclusão: _____ () Incompleto
Grau: () Ensino Fundamental () Ensino Médio - () Científico () Magistério () Supletivo () Técnico	
Procedência escolar: () Pública: ___Municipal ___Estadual ___Federal () Particular	
Cidade: _____	Estado: _____
Curso (caso seja técnico): _____	

Dados Escolares Ensino Superior

Instituição: _____	
Situação do curso: () Em andamento () Concluído	Ano de conclusão: _____ () Incompleto
Procedência escolar: () Pública: ___Estadual ___Federal () Particular	
Cidade: _____	Estado: _____
Curso: _____	

DADOS SOCIOECONÔMICOS

1- 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

2- Situação do Pai: () Presente () Ausente () Falecido

3- Grau de Instrução: () Analfabeto () 1º grau incompleto () 1º grau completo () 2º grau incompleto () 2º grau completo
() Superior incompleto () Superior completo () outro Especificar: _____

4- Situação da mãe: () Presente () Ausente () Falecida

5- Grau de Instrução: () Analfabeto () 1º grau incompleto () 1º grau completo () 2º grau incompleto () 2º grau completo
() Superior incompleto () Superior completo () outro Especificar: _____

6- Você reside: () com amigos () com os pais () Em casa de estudantes () 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: _____ salários mínimos (em números inteiros)

10 - Número de pessoas que compõem a família (inclusive você) : _____

11- Você Trabalha: () Sim () Não

Campus, _____, de _____ de _____.

Assinatura do Aluno (Por extenso): _____

Responsável pela matrícula assinatura por extenso: _____

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS – CAMPUS

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO/MATRÍCULA

NOME:	DATA: ____ / ____ / ____
CURSO:	Responsável: