



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS.
CAMPUS RIBEIRÃO DAS NEVES

GABINETE DO DIRETOR
Rua Taiobeiras, 169 – Sevilha B, Ribeirão das Neves – MG – CEP: 33858-480
Tel.: (31) 3627.2303 / gabinete.neves@ifmg.edu.br

EDITAL Nº 05 DE 16 DE MAIO DE 2017

Dispõe sobre a abertura do período de inscrição para o curso de Elaboração de Projetos Sociais.

O DIRETOR GERAL PRÓ-TEMPORE DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS - CAMPUS RIBEIRÃO DAS NEVES, nomeado pela Portaria do IFMG nº 1.513, de 05/11/2015, publicada no DOU de 06/11/2015, Seção 2, pág. 22, tendo em vista o Termo de Posse do dia 06/11/2015, e no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Portaria IFMG nº 1.359 de 25/09/2015, publicada no DOU de 29/09/2015, Seção 1, pág. 14, retificada pela Portaria nº 1.395 de 01/10/2015, publicada no DOU de 05/10/2015, Seção 1, pág. 637, torna público que estão abertas até dia 09/04/2017, as inscrições para o curso de Elaboração de Projetos Sociais.

1. DO CURSO

CURSO: Elaboração de Projetos Sociais

O curso de Elaboração de Projetos Sociais tem como objetivo ampliar as oportunidades educacionais de alunos e comunidade externa possibilitando a oferta da formação e qualificação seja através de formação inicial ou continuada.

2. DAS VAGAS

Serão disponibilizadas 20 vagas.

Obs.: Resguarda-se o direito da não formação de turma caso o número de inscritos seja igual ou menor que 10 alunos.

3. DAS INSCRIÇÕES

Local: Rua Taiobeiras, 169, Sevilha - Ribeirão das Neves, MG | CEP: 33880-220

Período: da publicação da listagem de inscritos: 22/05/2017

3.1 DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

- Ensino Fundamental completo;
- Preencher o formulário online de inscrição no endereço: <https://www.doity.com.br/curso-projetos-sociais>.

4. DA SELEÇÃO

Critério para classificação: ordem de inscrição por turma (limite de 20 alunos)

Resultado: a partir do dia 22/05/2017

5. DA MATRÍCULA

Documentos necessários para a efetivação de matrícula: (Entregar para o professor na 1ª aula)

- Formulário de matrícula impresso, preenchido e assinado (ANEXO I).
- Cópia do documento de identidade e CPF
- Cópia do comprovante de escolaridade (para alunos externos ao IFMG)

Data: 23/05/2017

Horário: 17:00 às 18:50

6. DAS AULAS:

Início das aulas: 23/05/2017

Dias de realização das aulas: Terças Feiras

Horário: 17:10 às 18:50

Término das aulas: 27/06/2017

7. DAS CHAMADAS

Até 15 dias corridos após do início das aulas poderão existir chamadas para matrícula.

8. DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1. O aluno selecionado que não efetivar a matrícula até a data informada neste edital perderá o direito de sua vaga.

8.2. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação e será divulgado a todos os discentes do IFMG/Campus Ribeirão das Neves e à comunidade externa, via site institucional. Será também afixado nos Quadros de Aviso do IFMG.

8.3. A qualquer tempo o presente Edital poderá ser revogado ou anulado, no todo ou em parte, seja por decisão do IFMG, seja por motivo de interesse público ou exigência legal, sem que isso implique direito à indenização ou reclamação de qualquer natureza.

Ribeirão das Neves, 17 de maio de 2017

Charles Martins Diniz

Diretor-Geral “Pro Tempore” do Instituto Federal de Educação,
Ciência e Tecnologia de Minas Gerais/Campus Ribeirão das Neves

ANEXO I
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

CURSO/PROJETO/EVENTO:	INSCRIÇÃO/MATRÍCULA:
MODALIDADE DE ENSINO: () 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 () F		Estado civil: _____ Nº 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: _____		Nº: _____	
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: