



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**Campus Ouro Preto**  
Coordenadoria de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos  
Rua Pandiá Calógeras, 898 - Bairro Bauxita - CEP 35400-000 - Ouro Preto - MG  
(31)3559-2112 - www.ifmg.edu.br

## **EDITAL 213/2024**

### **PROCESSO SELETIVO DE BOLSISTA NA MODALIDADE COLABORADOR EXTERNO - PARA ATUAÇÃO NO PROGRAMA DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO DO IFMG CAMPUS OURO PRETO**

## **ANEXO I**

### **FICHA DE INSCRIÇÃO**

<b>NOME:</b>	
--------------	--

#### **1 - DADOS PESSOAIS**

Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Sexo: [ ] Masculino [ ] Feminino Idade: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

#### **2 - ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua/Av.: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Compl. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cidade/UF.: \_\_\_\_\_ Telefone: Res. ( ) \_\_\_\_\_

Telefone: Cel : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### **3 - ESCOLARIDADE**

Curso: \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Situação acadêmica: ( ) Ensino Médio Completo ( ) Graduando\* ( ) Graduado \*\*

\*Período em que está matriculado: \_\_\_\_\_

\*Previsão de formatura: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\*\* Período/ano de conclusão do curso \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Anexar cópia (PDF) de documento oficial com foto e CPF, frente e verso.**

Ouro Preto, 23 de julho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Reginato Fernandes dos Santos, Diretor(a) Geral - Campus Ouro Preto**, em 23/07/2024, às 15:57, conforme Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.ifmg.edu.br/consultadocs> informando o código verificador **1980653** e o código CRC **CC6B0512**.

23213.001994/2024-67

1980653v1