



**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 245/2024**

**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**

**NOME:**

**1. DADOS PESSOAIS**

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

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

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

Endereço Residencial:

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

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade:

UF.: \_\_\_\_\_ Telefone: Res. ( ) \_\_\_\_\_ Telefone: Cel :

E-mail: \_\_\_\_\_

**2. ESCOLARIDADE**

Curso: \_\_\_\_\_ Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

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

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

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

\*\*\* Semestre/ano de formatura \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 3- DISPONIBILIDADE TURNO DE TRABALHO:

Manhã ( ) Tarde ( ) - pode marcar mais de uma opção

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

Ouro Preto, 01 de agosto de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Reginato Fernandes dos Santos, Diretor(a) Geral - Campus Ouro Preto**, em 01/08/2024, às 17:24, 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 **1989814** e o código CRC **B7892E93**.

23213.002064/2024-21

1989814v1