



**IFMG Campus Ouro Preto**  
**Diretoria de Ensino**  
**FICHA DE CADASTRO DE ALUNOS**

**Dados Pessoais**

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

Modalidade: ( ) Integrado ( ) Subsequente ( ) Graduação

Modalidade de concorrência: ( ) A0 ( ) L1 ( ) L2 ( ) L5 ( ) L6 ( ) L9 ( ) L10 ( ) L13 ( ) L14 ( ) V3985

Nome: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Gênero: ( ) M ( ) F Estado civil: \_\_\_\_\_ Nº de filhos: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_

Nº de Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº do Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº do CPF: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº do Certificado de Reservista: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Certidão Civil: ( ) Nascimento ( ) Casamento

Nome do pai: \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Etnia: ( ) Branca ( ) Negra ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Não declarada

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

Possui necessidades educacionais especiais? ( ) Sim ( ) Não

Especificar: \_\_\_\_\_  
(É necessário anexar o laudo médico recente para atendimento especial)

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

Endereço na cidade de origem: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Tel. Cel. ( ) \_\_\_\_\_

Endereço local (Rua/Avenida): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Tel. Cel. ( ) \_\_\_\_\_

**Dados Escolares**

Escola onde cursou Ensino Fundamental: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Escola onde cursou Ensino Médio: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Curso (caso seja técnico): \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Escola onde cursou graduação ou pós-graduação, se for o caso:

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

**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

## Dados Socioeconômicos

**1-Situação do pai:** ( ) Presente ( ) Ausente ( ) Falecido

**Grau de instrução:** ( ) Analfabeto ( ) 1º grau incompleto ( ) 1º grau completo ( ) 2º grau incompleto  
( ) 2º grau completo ( ) Superior incompleto ( ) Superior completo  
( ) Outro Especificar: \_\_\_\_\_

**2-Situação da mãe:** ( ) Presente ( ) Ausente ( ) Falecida

**Grau de instrução:** ( ) Analfabeta ( ) 1º grau incompleto ( ) 1º grau completo ( ) 2º grau incompleto  
( ) 2º grau completo ( ) Superior incompleto ( ) Superior completo  
( ) Outro Especificar: \_\_\_\_\_

**3- Estado civil dos pais:** ( ) Casados ( ) União estável ( ) Separados judicialmente ( ) Divorciados ( ) Outro

**4-Responsável pelo aluno** (caso seja menor de 18 anos): \_\_\_\_\_

**5-Você reside:** ( ) Com os pais ( ) Com a mãe ( ) Com o pai ( ) Com o cônjuge  
( ) Com amigos ( ) Em casa de estudantes ( ) Em pensionato  
( ) Outro: Especificar: \_\_\_\_\_

**6-Residência:** ( ) Própria dos pais ( ) Alugada pelos pais ( ) Cedida ( ) Própria ( ) Alugada por você  
( ) Outro: Especificar: \_\_\_\_\_

**7-Área de procedência:** ( ) Urbana ( ) Rural

**08-Número de pessoas que compõem a família (inclusive você):** \_\_\_\_\_

**09- Número de pessoas que contribuem para a renda familiar:** \_\_\_\_\_

**10- Renda familiar:** \_\_\_\_\_ salários mínimos **Renda Familiar Per capita (RFP):** \_\_\_\_\_ salários mínimos

**11-Situação do pai em relação ao trabalho:** ( ) Trabalha em empresa privada ( ) Servidor público ( ) Autônomo  
( ) Aposentado ( ) Aposentado, mas exerce outras atividades remuneradas ( ) Desempregado ( ) Não trabalha  
( ) Outro: Especificar: \_\_\_\_\_

**12-Situação da mãe em relação ao trabalho:** ( ) Trabalha em empresa privada ( ) Servidora pública ( ) Autônoma  
( ) Aposentada ( ) Aposentada, mas exerce outras atividades remuneradas ( ) Desempregada ( ) Não trabalha  
( ) Outro: Especificar: \_\_\_\_\_

**13-Situação do(a) aluno(a) em relação ao trabalho:** ( ) Trabalha em tempo integral ( ) Trabalha meio expediente  
( ) Serviços eventuais ( ) Desempregado ( ) Parou de trabalhar para estudar ( ) Não trabalha

**14-De onde você vem:** ( ) Bairro de Ouro Preto até o IFMG ( ) Distrito de Ouro Preto até o IFMG  
( ) Outro município até o IFMG ( ) Distrito de outro município até o IFMG

**15-Meio de transporte:** ( ) Transporte escolar municipal ( ) Ônibus/Lotação ( ) À pé  
( ) Carona ( ) Motocicleta ( ) Carro

**Termo de compromisso:** O abaixo assinado declara estar de acordo com o Regimento de Ensino do IFMG e demais normas da Instituição e do Campus Ouro Preto, dos quais se compromete a tomar pleno conhecimento.

**Assinatura do aluno ou responsável:** \_\_\_\_\_

**Ouro Preto, Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_