

IFMG Campus Ouro Preto
Diretoria de Ensino – Gerência de Ensino Superior
FICHA DE CADASTRO DE ALUNOS

Dados Pessoais

Curso: _____

Modalidade: () Grad-Tecnologia () Grad-Licenciatura () Grad-Bacharelado () Especialização () Téc. Subsequente

Forma de ingresso: () PSEEM IFMG () SISU () Ed. Vagas ociosas () Ed. Pós () Vestibular

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

() Transf. Interna () Transf. Externa () Transferência *ex officio* () Obtenção de novo título

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: ___/___/___