



IFMG CAMPUS OURO PRETO
Diretoria de Inovação, Pesquisa, Pós-graduação e
Extensão - DIPPE

AENXO I - FICHA DE MATRÍCULA

Dados Pessoais

Curso: _____

Modalidade: Formação Continuada

Forma de ingresso: Edital Processo seletivo

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 concluiu o Ensino Fundamental: _____

Ano de conclusão: _____

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

Termo de compromisso: O abaixo assinado se compromete a tomar pleno conhecimento do Regulamento dos Cursos FIC do IFMG, PPC do curso e demais normas da Instituição e do Campus Ouro Preto referentes aos cursos FIC.

Assinatura do aluno ou responsável (quando o aluno for menor): _____
Local: _____, **Data:** ____/____/____