



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
IFMG-Campus Avançado Arcos
Diretoria de Ensino
Controle e Registro Acadêmico
Av. Juscelino Kubitschek, 485 - Bairro Brasília - CEP 35600-306 - Arcos - MG
37 31751175 - www.ifmg.edu.br/arcos

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Curso: Técnico em Administração	Matrícula:
Modalidade de Ensino: Presencial	Turno: Noturno
Aceito por: Processo Seletivo IFMG Campus Arcos	

Venho, respeitosamente, requerer junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *Campus Arcos*, a matrícula para o curso acima identificado, referente ao segundo semestre de 2025. Ademais, assumo a responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas e, para tanto, anexo a devida documentação comprobatória.

DADOS PESSOAIS DO(A) ESTUDANTE

Nome do(a) Estudante: _____	Nome Social: _____	
Faixa Etária: <input type="checkbox"/> Até 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 17 anos <input type="checkbox"/> 18 a 19 anos <input type="checkbox"/> 20 a 24 anos <input type="checkbox"/> 25 a 29 anos <input type="checkbox"/> 30 a 39 anos <input type="checkbox"/> 40 a 49 anos <input type="checkbox"/> acima 50 anos	Data de Nascimento: _____	
Nacionalidade: _____	Naturalidade: _____	UF: _____
Gênero: _____	Estado Civil: _____	Nº de Filhos: _____
RG: _____	Órgão Expedidor: _____	Data Expedição: _____
CPF: _____	Já fez algum curso no IFMG: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Endereço: _____	Nº: _____	Complemento: _____
Bairro: _____	Cidade: _____	
Estado: _____	CEP: _____	Telefone do(a) Estudante: _____
E-mail do(a) Estudante: _____		
Cor: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena		
Necessidades Educacionais Especiais: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Deficiência visual <input type="checkbox"/> Surdez <input type="checkbox"/> Surdo-cegueira <input type="checkbox"/> Síndrome de Down		
<input type="checkbox"/> Autismo <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Altas habilidades/Superdotado <input type="checkbox"/> Baixa Visão <input type="checkbox"/> Fala		
<input type="checkbox"/> Condutas Típicas Especificar: _____		
<input type="checkbox"/> Outras Especificar: _____		
Necessita de Atendimentos Especiais: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual? _____		
Em caso afirmativo, apresentar laudo recente.		
Alérgico: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, Qual alergia? _____		
Tipo Sanguíneo: _____		
Nome da Mãe: _____	CPF da Mãe: _____	
Naturalidade da Mãe: _____	Data de Nascimento da Mãe: _____	

Telefone da Mãe: _____

E-mail da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

CPF do Pai: _____

Naturalidade do Pai: _____

Data de Nascimento do Pai: _____

Telefone do Pai: _____

E-mail do Pai: _____

Responsável pedagógico: _____

Telefone: _____

DADOS ESCOLARES – ENSINO MÉDIO

Instituição: _____

Ano de Conclusão: _____

Grau: Ensino Fundamental Ensino Médio

Procedência escolar: Municipal Estadual Federal Particular

Cidade: _____ **Estado:** _____

Curso (caso seja técnico): _____

DADOS SOCIOECONÔMICOS

1 – 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

2 – Situação do pai: Presente Ausente Falecido

3 – Grau de Instrução do pai: Analfabeto Ensino Fundamental incompleto Ensino Fundamental completo

Ensino Médio incompleto Ensino Médio completo Superior incompleto Superior completo

Outro Especificar: _____

4 – Situação da mãe: Presente Ausente Falecida

5 - Grau de Instrução da mãe: Analfabeto Ensino Fundamental incompleto Ensino Fundamental completo

Ensino Médio incompleto Ensino Médio completo Superior incompleto Superior completo

Outro Especificar: _____

6 – Você reside: com amigos com os pais em casa de estudante com o cônjuge com a mãe com o pai
 em pensionato Outro Especificar: _____

7 – Residência: própria alugada pelos pais própria dos pais cedida alugada por você

8 – Área de procedência: Urbana Rural **9 – Renda familiar:** _____ salário(s) mínimo(s)

10 – Número de pessoas que compõem a família (inclusive você): _____

11 – Você trabalha? Sim Não

Arcos, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) estudante (Por extenso): _____

Assinatura do(a) responsável (Por extenso): _____