



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO REITOR**

Avenida Professor Mário Werneck, Nº 2590, Bairro Buritit, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado De Minas Gerais

**ANEXO II A  
DECLARAÇÃO DE EGRESSO DE ESCOLA PÚBLICA  
(TERMO DE ESCOLA PÚBLICA)**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF \_\_\_\_\_, aprovado(a) dentro das vagas reservadas para  
o Curso \_\_\_\_\_, *campus* Congonhas, do Instituto Federal de  
Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – IFMG, conforme disposto no **EDITAL 054/2022 do  
IFMG**, declaro para os devidos fins, **NÃO** ter cursado em momento algum, parte ou todo o **ensino  
fundamental (1º ao 9º ano)** em escolas particulares.

Estou ciente de que, caso seja comprovada, em qualquer momento, que a presente declaração é falsa, ainda que  
ocorra posteriormente à realização da matrícula, **implicará na minha eliminação e, conseqüentemente, na perda  
da vaga.**

Consideram-se escolas públicas de ensino (brasileiras) aquelas mantidas e administradas exclusivamente pelo  
Governo Federal ou pelos Governos Estaduais ou Municipais, conforme definido *no inciso I, do caput do art. 19  
da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996.*

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável legal

Congonhas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO REITOR

Avenida Professor Mário Werneck, Nº 2590, Bairro Buritit, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado De Minas Gerais

ANEXO II B  
DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL PER CAPITA IGUAL OU INFERIOR A UM  
SALÁRIO MÍNIMO E MEIO  
(TERMO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA)

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
CPF: \_\_\_\_\_, aprovado(a) dentro das vagas reservadas para o Curso

\_\_\_\_\_, *Campus* Congonhas, do Instituto Federal de  
Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – IFMG, conforme disposto **054/2022 do IFMG**, declaro possuir  
renda familiar bruta mensal inferior ou igual a um salário mínimo e meio (R\$1.818,00) *per capita* (**JUNHO,  
JULHO E AGOSTO/2022 – 3 meses**), conforme instruções de cálculo contidas no **Anexo - Procedimentos para  
Cálculo e Apuração da Renda Familiar Bruta Mensal Per Capita**. Declaro, ainda, serem verdadeiras todas as  
informações prestadas abaixo.

Estou ciente de que a veracidade da documentação que comprova a renda familiar bruta mensal per capita é de  
minha inteira responsabilidade e, que caso seja verificada a falsidade da mesma, ainda que ocorra posteriormente à  
realização da matrícula, **implicará na minha eliminação e consequente perda da vaga**.

**Relação de todas as pessoas que compõem o grupo familiar, inclusive o candidato, com as respectivas rendas,  
juntamente com as cópias das carteiras de identidade (RGs) ou Certidões de Nascimento dos membros da  
família que moram na mesma residência e CARTEIRA DE TRABALHO (páginas exigidas no edital),  
declaração que não possui renda, dos maiores de 18 anos dos que não possuem renda:**

	NOME DO MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR	CPF	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	POSSUI RENDA	
					SIM	NÃO
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Congonhas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022.

Assinatura do candidato ou responsável legal



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO REITOR

Avenida Professor Mário Werneck, Nº 2590, Bairro Buritit, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado De Minas Gerais

Marque nos quadrinhos, na coluna correspondente ao número o membro na tabela da página anterior, os documentos que está anexando para comprovação.

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL**

1. NO CASO DE TRABALHADORES ASSALARIADOS	ENTREGUE					
	1	2	3	4	5	6
1.1 Cópia dos contracheques dos meses analisados. ( <u>junho, julho e agosto/2022</u> )						
1.2 Cópia da Declaração de IRPF <b>completa</b> acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da notificação de restituição, quando houver. <b>Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF.</b>						
1.3 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) registrada e <b>atualizada (pág. da Foto e o verso e a pág. do Contrato de trabalho).</b>						
1.4 Cópia da CTPS registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica ( <b>pág. da Foto e o verso e a pág. do Contrato de trabalho</b> ).						
1.5 Cópia do extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS.						
1.6 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados. ( <u>junho, julho e agosto/2022</u> ) <b>Caso não tenha conta bancária, entregar declaração de próprio punho declarando este fato.</b>						
2. NO CASO DE ATIVIDADE RURAL	ENTREGUE					
	1	2	3	4	5	6
2.1 Cópia da Declaração de IRPF <b>completa</b> acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da notificação de restituição, quando houver. <b>Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF.</b>						
2.2 Cópia da Declaração de IRPJ acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil, quando houver. <b>Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPJ.</b>						
2.3. Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao bolsista ou a membros da família, quando for o caso.						
2.4 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados ( <u>junho, julho e agosto/2022</u> ) da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas; <b>Caso não tenha conta bancária, entregar declaração de próprio punho declarando este fato.</b>						
2.5 Caso tenha, cópia de notas fiscais de vendas dos meses analisados. <b>Caso não tenha, entregar declaração de próprio punho declarando que não realizou vendas nos meses analisados</b> ( <u>junho, julho e agosto/2022</u> ). <b>Se não emite nota fiscal, entregar declaração de próprio punho declarando o fato e os valores recebidos de vendas nos meses analisados</b> ( <u>junho, julho e agosto/2022</u> )						
3. NO CASO DE APOSENTADOS E PENSIONISTAS	ENTREGUE					
	1	2	3	4	5	6
3.1 Extrato mais recente do pagamento do benefício. ( <u>janeiro/2022</u> )						
3.2 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. <b>Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF.</b>						
3.3 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados ( <u>fevereiro, março e abril/2022</u> ). <b>Caso não tenha conta bancária, entregar declaração de próprio punho declarando este fato.</b>						
4. NO CASO DE AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS	ENTREGUE					
	1	2	3	4	5	6



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DO REITOR**

Avenida Professor Mário Werneck, Nº 2590, Bairro Buritit, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado De Minas Gerais

4.1 Cópia da Declaração de IRPF <b>completa</b> acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. <b>Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF.</b>						
4.2 Cópia de quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao bolsista ou a membros de sua família, quando for o caso;						
4.3 Cópia das guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento dos meses analisados, compatíveis com a renda declarada ( <u>junho, julho e agosto/2022</u> ). <b>Caso não recolha INSS, entregar declaração de próprio punho declarando este fato.</b>						
4.4 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados ( <u>fevereiro, março e abril/2022</u> ).. Caso não tenha conta bancária, entregar declaração de próprio punho declarando este fato.						
4.5 Cópia de Declaração de um contador ou de próprio punho dos valores recebidos nos meses analisados ( <u>fevereiro, março e abril/2022</u> )						
<b>5. NO CASO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS</b>	<b>ENTREGUE</b>					
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
5.1 Cópia da Declaração de IRPF <b>completa</b> acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. <b>Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF.</b>						
5.2 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados ( <u>junho, julho e agosto/2022</u> ) <b>Caso não tenha conta bancária, entregar declaração de próprio punho declarando este fato.</b>						
5.3 Cópia do contrato de locação ou arrendamento acompanhado da cópia dos comprovantes de recebimentos dos meses analisados ( <u>junho, julho e agosto/2022</u> )						

**6. OBSERVAÇÕES:**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou responsável legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável no Campus

Congonhas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DO REITOR**

Avenida Professor Mário Werneck, Nº 2590, Bairro Buritis, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado De Minas Gerais

**ANEXO II D - DECLARAÇÃO NA POLÍTICA DE RESERVA DE VAGAS**

<b>NOME:</b>	<b>CPF:</b>
<b>CURSO:</b>	<b>IDENTIDADE:</b>
<b>Em atendimento à Lei nº 12.711/2012 e à Portaria Normativa/MEC nº 18 de 11/10/12, declaro, para os devidos fins que, no momento da minha inscrição fiz a opção pelo seguinte grupo de reserva de vagas:</b>	
L1 <input type="checkbox"/>	Sou candidato com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, cursei e concluí integralmente o ensino <b>FUNDAMENTAL</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L1)</b> .
L2 <input type="checkbox"/>	Sou candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo, cursei e concluí integralmente o ensino <b>FUNDAMENTAL</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L2)</b> .
L5 <input type="checkbox"/>	Sou candidato que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ensino <b>FUNDAMENTAL</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L5)</b> .
L6 <input type="checkbox"/>	Sou candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ensino <b>FUNDAMENTAL</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio – ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L6)</b> .
L10 <input type="checkbox"/>	Sou candidato com deficiência, autodeclarado preto, pardo ou indígena, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário- mínimo que (art. 14, II, Portaria Normativa nº 18/2012), tenha cursado integralmente o ensino <b>FUNDAMENTAL</b> em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012). <b>(V3985)</b>
Ainda em atendimento aos critérios de ocupação das vagas reservadas estou efetuando a matrícula para o grupo de reserva de vagas:_____.	
Declaro, ainda, que as informações acima são verdadeiras e que conheço e aceito todas as regras estabelecidas conforme disposto no <b>Edital 054/2022 do IFMG</b>	
Congonhas, ____/____/2023.	
_____ ASSINATURA DO ALUNO e/ou RESPONSÁVEL LEGAL	



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DO REITOR**

Avenida Professor Mário Werneck, Nº 2590, Bairro Buritis, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado De Minas Gerais

**ANEXO II E- FORMULÁRIO AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

Eu, \_\_\_\_\_, classificado no Processo de ingresso do IFMG para o primeiro semestre de 2023, Edital 54/2022, Curso \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,

CPF: \_\_\_\_\_, *campus* Congonhas, declaro para fim específico de ingresso nesta instituição que sou:

( ) NEGRO, de cor: ( ) PRETA ( )

PARDA( ) INDÍGENA

Declaro ainda que os seguintes motivos justificam minha autodeclaração étnico-racial

(preenchimento obrigatório): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estou ciente de que na hipótese de se comprovar fraude ou prestação de informação falsa, apurado em qualquer tempo, ainda que posteriormente à matrícula, estou sujeito a perder a vaga independentemente da alegação de boa-fé, e quaisquer direitos dela decorrentes.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato conforme documento de identidade

\_\_\_\_\_  
Assinatura responsável legal conforme documento de identidade



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO REITOR**

Avenida Professor Mário Werneck, Nº 2590, Bairro Buritis, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado De Minas Gerais

**ANEXO IV  
AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO DE IMAGEM E VOZ PARA  
CANDIDATOS MENORES DE 18 ANOS**

Pelo presente instrumento particular, eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_, estado  
civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, portador da Carteira de  
Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, residente  
na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, estado  
\_\_\_\_\_, autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas  
Gerais a reproduzir, veicular e divulgar gratuitamente a imagem e voz de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade  
nº \_\_\_\_\_, do qual sou responsável legal, por prazo indeterminado, de forma  
irrevogável, compreendendo a veiculação, fixação e reprodução da imagem e voz do Licenciante pela  
televisão, Internet, DVD, material impresso e quaisquer outros meios de comunicação existentes ou  
que venham a ser criados, passíveis de veicular, transmitir e retransmitir a imagem e/ou áudio.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do retratado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO REITOR**

Avenida Professor Mário Werneck, Nº 2590, Bairro Burity, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado De Minas Gerais

**ANEXO V**

**AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO DE IMAGEM E VOZ PARA  
CANDIDATOS MAIORES DE 18 ANOS**

Pelo presente instrumento particular, eu \_\_\_\_\_, de  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
profissão \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº  
\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº  
\_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_,

autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais a reproduzir, veicular e divulgar gratuitamente a minha imagem e voz, por prazo indeterminado, de forma irrevogável, compreendendo a veiculação, fixação e reprodução da imagem e voz do Licenciante pela televisão, Internet, DVD, material impresso e quaisquer outros meios de comunicação existentes ou que venham a ser criados, passíveis de veicular, transmitir e retransmitir a imagem e/ou áudio.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do retratado





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DO REITOR**

Avenida Professor Mário Werneck, Nº 2590, Bairro Burity, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado De Minas Gerais

**INFORMAÇÃO: NECESSIDADES ESPECÍFICAS**

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

Curso: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**NECESSIDADE ESPECÍFICA:**

Deficiência Física -  Deficiência Auditiva -  Baixa Visão -  Cegueira -   
Transtornos globais do desenvolvimento -  Altas habilidades/superdotação -  Distúrbios de  
aprendizagem

-  Deficiência mental

Outras (especificar): \_\_\_\_\_

**NECESSITA DE RECURSO DE ACESSIBILIDADE  Sim  Não**

**NO CASO DE DEFICIÊNCIA FÍSICA:**

1. Necessita de transcritor?  Sim  Não

2. Necessita de acesso para cadeirante?  Sim  Não

3. Necessita de auxílio para ir ao banheiro?  Sim  Não

4. Outras condições/recursos específicos necessários: \_\_\_\_\_

**NO CASO DE DEFICIÊNCIA VISUAL:**

1. Necessita de material didático em Braille?  Sim  Não

2. Necessita de material didático com texto ampliado?  Sim  Não Fonte tamanho: \_\_\_\_\_

3. Necessita de leitor?  Sim  Não

4. Outras condições/recursos específicos necessários: \_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO REITOR**

Avenida Professor Mário Werneck, Nº 2590, Bairro Buritis, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado De Minas Gerais

**NO CASO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA:**

1. Necessita de Tradutor Intérprete de Língua de Sinais ( ) Sim ( ) Não
2. Necessita de tempo adicional para a realização das atividades escolares? ( ) Sim ( ) Não
3. Outras condições/recursos específicos necessários: \_\_\_\_\_

**NO CASO DE TRANSTORNOS GLOBAIS DO  
DESENVOLVIMENTO /ALTAS HABILIDADES /  
SUPERDOTAÇÃO / DISTÚRBIOS DE APRENDIZAGEM:**

1. Necessita de Ledor ? ( ) Sim ( ) Não
2. Necessita de transcritor? ( ) Sim ( ) Não
3. Necessita de tempo adicional para a realização das atividades escolares? ( ) Sim ( ) Não
4. Necessita de sala especial para a realização das atividades escolares? ( ) Sim ( ) Não
5. Outras condições/recursos específicos necessários: \_\_\_\_\_

**PARA OUTROS CASOS DE DEFICIÊNCIA INFORMAR O  
TIPO DE RECURSO ESPECÍFICO:**

\_\_\_\_\_

**Obs: Caso possua laudo ou atestado médico a aluno deverá apresentar a documentação ao Núcleo de Atendimento às Pessoas com Necessidade Educacionais Específicas (NAPNEE) do campus.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno ou responsável legal

Congonhas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.