



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
IFMG - Campus Avançado Itabirito  
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. I - 3  
Rua José Benedito, 139. Santa Efigênia - Itabirito - MG - CEP: 35450-000  
Tel.: (31)3561-1269.

## SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA

<b>Curso:</b> Graduação em Engenharia Elétrica	<b>Matrícula:</b>
<b>Modalidade de Ensino:</b> <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Distância	<b>Turno:</b> Noturno
<b>Aceito por:</b> Exame de Seleção	

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

### DADOS PESSOAIS

<b>Nome:</b>	<b>Data de Nascimento:</b>	
<b>Faixa Etária:</b> <input type="checkbox"/> Até 14 anos <input type="checkbox"/> de 15 a 17 anos <input type="checkbox"/> de 18 a 19 anos <input type="checkbox"/> de 20 a 24 anos <input type="checkbox"/> de 25 a 29 anos <input type="checkbox"/> de 30 a 39 anos <input type="checkbox"/> de 40 a 49 anos <input type="checkbox"/> acima de 50 anos		
<b>Nacionalidade:</b>	<b>Naturalidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Gênero:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <b>Estado Civil:</b>	<b>Nº de filhos:</b>	
<b>RG:</b>	<b>Órgão Expedidor:</b>	<b>Data de Expedição:</b>
<b>CPF:</b>	<b>Já fez algum curso no IFMG:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>Nome do pai:</b>		<b>Data de nascimento do pai:</b>
<b>Naturalidade do pai:</b>		
<b>Nome da mãe:</b>		<b>Data de nascimento da mãe:</b>
<b>Naturalidade da mãe:</b>		
<b>Nome do responsável:</b>		<b>Telefone:</b>
<b>Etnia:</b> <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena		
<b>Necessidades Educacionais Especiais:</b> <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 <b>Especificar:</b>		
<input type="checkbox"/> Outras <b>Especificar:</b>		
<b>Necessita de Atendimentos Especiais:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<b>Se sim, qual?:</b>		
<b>Alérgico:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<b>Tipo Sanguíneo:</b>		
<b>Endereço:</b>	<b>Nº:</b>	<b>Compl:</b>
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>
<b>CEP:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Celular:</b>
<b>E-mail:</b>		



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**IFMG - Campus Formiga**  
**LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. I – 3**  
Rua José Benedito, 139. Santa Efigênia - Itabirito - MG - CEP: 35450-000  
Tel.: (31)3561-1269.

Itabirito, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

**Assinatura do(a) aluno(a) (Por extenso):** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Coordenador do RCAE:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_