



INSTITUTO FEDERAL
MINAS GERAIS
Campus Ouro Branco

FICHA DE CADASTRO DE ALUNOS

Dados Pessoais

Curso:	_____		
Modalidade:	<input type="checkbox"/> Curso Superior - Licenciatura	<input type="checkbox"/> Mestrado Profissional (PROFEPT)	
	<input type="checkbox"/> Curso Superior – Bacharelado	<input type="checkbox"/> Cursos FIC	
	<input type="checkbox"/> Curso Técnico Integrado		
	<input type="checkbox"/> Curso Técnico Subsequente		
Forma de ingresso:	<input type="checkbox"/> Processo Seletivo	<input type="checkbox"/> ENEM	<input type="checkbox"/> SISU
	<input type="checkbox"/> Transferência Interna	<input type="checkbox"/> Transferência Externa	<input type="checkbox"/> Obtenção de Novo Título
Nome:	_____		Data de nascimento: ___/___/___
Nacionalidade:	_____	Naturalidade:	_____ UF: _____
Gênero:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 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:	_____		
Nº do Certificado de Reservista:	_____	Estado:	_____ Ano: _____
Certidão Civil:	<input type="checkbox"/> Nascimento	<input type="checkbox"/> Casamento	
Etnia:	<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Morena <input type="checkbox"/> Não declarada		
Faixa etária:	<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		
Possui necessidades educacionais especiais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Especificar:	_____		
	(É necessário anexar o laudo médico recente para atendimento especial)		
Endereço na cidade de origem:	_____	Nº:	_____
Bairro:	_____	Cidade:	_____ Estado: _____
CEP:	_____ - _____	Telefone:() _____	Tel. Cel. () _____
E-mail:	_____		
Endereço local (Rua/Avenida):	_____	Nº:	_____
Bairro:	_____	Cidade:	_____ Estado: _____
CEP:	_____ - _____	Telefone:() _____	Tel. Cel. () _____
Nome do pai:	_____	Tel. () _____	
Nome da mãe:	_____	Tel. () _____	

Dados Escolares

Escola onde cursou Ensino Fundamental:	_____		
Ano de conclusão:	_____		
Cidade:	_____	Estado:	_____
Escola onde cursou Ensino Médio:	_____		
Ano de conclusão:	_____		
Curso Técnico:	_____		
Ano de conclusão:	_____		
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

8- Renda familiar: _____ salários mínimos **Renda Familiar Per capita (RFP):** _____ salários mínimos

9-Número de pessoas que compõem a família (inclusive você): _____

10- Número de pessoas que contribuem para a renda familiar: _____

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 Branco até o IFMG () Distrito de Ouro Branco 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
() Motocicleta () Carro () Van

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 Branco, dos quais se compromete a tomar pleno conhecimento.

Assinatura do aluno ou responsável: _____ **Data:** ____/____/____