



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
IFMG - Campus Ponte Nova  
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. 1 - 3  
Praça José Emiliano Dias, 87 - Centro - Ponte Nova - MG - CEP: 35430034  
Tel.: (31) 3881-2630. Site: [www.ifmg.edu.br/pontenova](http://www.ifmg.edu.br/pontenova)

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INTEGRADO 2025

**Curso Técnico:**  Administração  Informática **Turno:** Integral  
**Modalidade do Curso:** Integrado ao Ensino Médio **Aceito por:** Exame de Seleção  
**Modalidade de Ensino:** Presencial

Venho, respeitosamente, requerer junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *Campus* Ponte Nova, 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 DO(A) ESTUDANTE

**Nome do(a) Estudante:** \_\_\_\_\_

**Nome Social:** \_\_\_\_\_

**Faixa Etária:**  Até 14 anos  15 a 17 anos  18 a 19 anos  20 a 24 anos **Data de Nascimento:** \_\_\_\_\_  
 25 a 29 anos  30 a 39 anos  40 a 49 anos  acima 50 anos

**Nacionalidade:** \_\_\_\_\_ **Naturalidade:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Gênero:** \_\_\_\_\_ **Estado Civil:** \_\_\_\_\_ **Nº de Filhos:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **Órgão Expedidor:** \_\_\_\_\_ **Data Expedição:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Já fez algum curso no IFMG:**  Sim  Não

**Endereço:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_ **Complemento:** \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_

**Estado:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_ **Telefone do(a) Estudante:** \_\_\_\_\_

**E-mail do(a) Estudante:** \_\_\_\_\_

**Cor:**  Branca  Preta  Parda  Amarela  Indígena

**Necessidades Educacionais Especiais:**  Sim  Não

Física  Auditiva  Mental  Deficiência visual  Surdez  Surdo-cegueira  Síndrome de Down

Autismo  Múltipla  Altas habilidades/Superdotado  Baixa Visão  Fala

Condutas Típicas Especificar: \_\_\_\_\_

Outras Especificar: \_\_\_\_\_

**Necessita de Atendimentos Especiais:**  Sim  Não **Qual?** \_\_\_\_\_

**Em caso afirmativo, apresentar laudo recente.**

**Alérgico:**  Sim  Não Se sim, Qual alergia? \_\_\_\_\_

**Tipo Sanguíneo:** \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_ CPF do pai: \_\_\_\_\_

Naturalidade do pai: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento do pai: \_\_\_\_\_

Telefone do pai: \_\_\_\_\_ E-mail do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_ CPF da mãe: \_\_\_\_\_

Naturalidade da mãe: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento da mãe: \_\_\_\_\_

Telefone da mãe: \_\_\_\_\_ E-mail da mãe: \_\_\_\_\_

Responsável pedagógico: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## DADOS ESCOLARES – ENSINO BÁSICO

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

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, para os devidos fins, ser responsável pelo bom uso e pela conservação dos patrimônios móveis e imóveis do IFMG *Campus* Avançado Ponte Nova e estar ciente da obrigação de ressarcir o Instituto por qualquer dano aos patrimônios móveis e/ou imóveis.

Declaro que a responsabilidade pela saída do(a) estudante das dependências do IFMG *Campus* Avançado Ponte Nova não é de responsabilidade da instituição, e sim do(a) próprio(a) estudante e de sua família.

Declaro estar ciente das normas e regulamentos do IFMG – Campus Avançado Ponte Nova, a saber, os Projetos Pedagógicos de Cursos; as matrizes curriculares vigentes no campus, a grade de horários; a relação de docentes; o calendário acadêmico e as informações gerais sobre o IFMG e os cursos; o Regimento Geral; o Regulamento de Ensino dos Cursos de Educação Profissional Técnica de Nível Médio; o Regulamento Disciplinar Discente; disponíveis nos sites: [www.ifmg.edu.br/pontenova](http://www.ifmg.edu.br/pontenova) e [www.ifmg.edu.br](http://www.ifmg.edu.br); bem como dos procedimentos específicos da Diretoria de Ensino do campus e do Setor de Registro e Controle Acadêmico.

Assumo o compromisso de entregar ao Registro e Controle Acadêmico/ IFMG - Campus Avançado Ponte Nova, o meu Histórico Escolar, no período solicitado. Estou ciente de que a não apresentação deste documento acarretará o cancelamento da minha matrícula no curso.

Ponte Nova, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**Assinatura do(a) estudante (Por extenso):** \_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) responsável (Por extenso):** \_\_\_\_\_