



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. I - 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 2023

**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, referente ao período letivo de 2023. 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: <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio
Procedência escolar: <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Particular	
Cidade: _____	Estado: _____
Curso (caso seja técnico): _____	

## DADOS SOCIOECONÔMICOS

1 – Antes de se matricular no IFMG, você estudou: <input type="checkbox"/> sempre em escola pública <input type="checkbox"/> parte em escola pública, parte em escola particular <input type="checkbox"/> parte em escola pública, parte em escola particular com bolsa <input type="checkbox"/> escola particular com bolsa <input type="checkbox"/> sempre em escola particular	
2 – Situação do pai: <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecido	
3 – Grau de Instrução do pai: <input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio completo <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo <input type="checkbox"/> Outro Especificar: _____	
4 – Situação da mãe: <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecida	
5 – Grau de Instrução da mãe: <input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio completo <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo <input type="checkbox"/> Outro Especificar: _____	
6 – Você reside: <input type="checkbox"/> com amigos <input type="checkbox"/> com os pais <input type="checkbox"/> em casa de estudante <input type="checkbox"/> com o cônjuge <input type="checkbox"/> com a mãe <input type="checkbox"/> com o pai <input type="checkbox"/> em pensionato <input type="checkbox"/> Outro Especificar: _____	
7 – Residência: <input type="checkbox"/> própria <input type="checkbox"/> alugada pelos pais <input type="checkbox"/> própria dos pais <input type="checkbox"/> cedida <input type="checkbox"/> alugada por você	
8 – Área de procedência: <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural	9 – Renda familiar: _____ salário(s) mínimo(s)
10 – Número de pessoas que compõem a família (inclusive você): _____	
11 – Você trabalha? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Ponte Nova, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

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

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



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
CAMPUS AVANÇADO PONTE NOVA  
DIREÇÃO DE ENSINO

Praça José Emiliano Dias, 87, Bairro Centro – Ponte Nova – CEP: 34430-034, Estado de Minas Gerais.

**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.

Autorizo pelo presente instrumento o uso de minha imagem e/ou do(a) estudante pelo(a) qual sou responsável legal, em matérias publicitárias (nacionais ou internacionais) destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno do IFMG *Campus* Avançado Ponte Nova.

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 à Diretoria de Ensino do IFMG – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – Campus Avançado Ponte Nova, o meu Histórico Escolar, no prazo máximo de 30 dias, a contar de hoje. Estou ciente de que a não apresentação deste documento até \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023 acarretará o cancelamento da minha matrícula no curso técnico integrado em \_\_\_\_\_.

NOME DO RESPONSÁVEL:	
<input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> MÃE <input type="checkbox"/> OUTRO:	
CPF:	RG:

Ponte Nova, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante (por extenso)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável (por extenso)