



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus Santa Luzia
Diretoria de Ensino, Pesquisa e Extensão
Setor de Planejamento de Ensino
Rua Érico Veríssimo, 317 - Bairro Londrina - CEP 33115-390 - Santa Luzia - MG
3136343910 - www.ifmg.edu.br

ANEXO V- MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO

DECLARAÇÃO DE NÃO CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, RG nº _____, na qualidade de _____ responsável legal pelo(a) candidato(a) _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, candidato(a) às vagas de Transferência para o curso Técnico em _____ (Modalidade Integrada) do IFMG Campus Santa Luzia, conforme **Edital nº XX/202X**,

DECLARO, sob as penas da lei, que o(a) referido(a) candidato(a):

- 1) Não concluiu, até a presente data, o Ensino Médio em qualquer outra instituição de ensino, pública ou privada;
- 2) Possui vínculo em curso de nível médio, preenchendo o requisito de cursar a formação técnica de forma Integrada ao Ensino Médio.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima descritas, estando ciente de que a falsidade desta declaração implicará na exclusão do processo seletivo ou no cancelamento da matrícula, caso esta já tenha sido efetuada, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Responsável Legal

Assinatura do Candidato(a)

Santa Luzia, 19 de maio de 2026.

23716.000614/2026-78	2736327v1
----------------------	-----------