



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
CAMPUS CONGONHAS  
DIRETORIA DE ENSINO  
Autarquia Educacional – Lei 11.892 de 29 de dezembro de 2008 – CNPJ: 10.626.896/0005-04

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Venho respeitosamente, requerer junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *Campus Congonhas* a matrícula para o curso identificado, referente ao 1º semestre letivo de 2025. Ademais, assumo a responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas e, para tanto, anexo a devida documentação comprobatória.

Curso: Bacharelado em Engenharia Mecânica	Matrícula:
Modalidade de Ensino: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Distância	Turno: Noturno
Aceito por: <input checked="" type="checkbox"/> Transferência/Obt. <input type="checkbox"/> Vestibular	<input type="checkbox"/> SISU
Nome completo: _____ Data de Nascimento: ____/____/____	
RG: _____ Órgão Expedidor: _____ Emissão: ____/____/____ Tipo sanguíneo: _____ RH: _____	
Profissão: _____ E-mail: _____	
Estado civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Divorciado(a) ( ) Viúvo(a)	
Tel. do aluno: Principal ( ) _____ Secundário ( ) _____	
Escolaridade: ( ) Fundamental ( ) Médio completo ( ) Médio incompleto ( ) Superior completo ( ) Superior incompleto ( ) Pós-graduação _____	
Escola em que concluiu o ensino médio: _____	
Ano de Conclusão: _____ Rede: ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal ( ) Particular	
Cidade: _____ UF: _____ Distrito: _____	
Já fez algum curso no IFMG? ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____	
Religião: ( ) Católica ( ) Evangélica ( ) Umbanda ( ) Espírita ( ) Outras	
Possui deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação: ( ) Não ( ) Sim. Qual? ( ) Deficiência física ( ) Cegueira ( ) Autismo ( ) Deficiência múltipla ( ) Baixa visão ( ) Síndrome de Rett ( ) Deficiência intelectual ( ) Surdocegueira ( ) Transtorno desintegrativo da infância ( ) Deficiência auditiva ( ) Surdez ( ) Altas habilidades/Superdotação ( ) Outro(a) _____	
Necessita de atendimento especial? ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____	
Alérgico(a): ( ) Não ( ) Sim. Observação: _____ Possui filhos? ( ) Não ( ) Sim. Quantos?	
Situação do(a) aluno(a) em relação ao trabalho: ( ) Não trabalha ( ) Trabalha meio expediente ( ) Trabalho integral ( ) Serviços eventuais ( ) Parou de trabalhar para estudar	
Você se deslocará até a escola: ( ) a pé ( ) Ônibus/lotação ( ) Carro ( ) Motocicleta ( ) Van ( ) Transporte oferecido pela prefeitura ( ) Outros _____	
Nome do Pai: _____	
Estado civil do pai: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Divorciado(a) ( ) Viúvo(a)	
Pai é falecido? ( ) Sim ( ) Não	
Nome da Mãe: _____	
Estado civil da mãe: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Divorciado(a) ( ) Viúvo(a)	
Mãe é falecida? ( ) Sim ( ) Não	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
CAMPUS CONGONHAS  
DIRETORIA DE ENSINO  
Autarquia Educacional – Lei 11.892 de 29 de dezembro de 2008 – CNPJ: 10.626.896/0005-04

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) desta Instituição, responsabilizo-me pela dedicação às atividades programadas pela Escola, aceitando todos os dispositivos do Regimento Interno, Código de Ética e Disciplina do Corpo Discente deste estabelecimento.  
Comprometo-me a indenizar todo e qualquer dano que eu possa vir causar ao patrimônio deste estabelecimento ou de terceiros.

### DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAÇÃO DE VAGA SIMULTÂNEA EM INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE ENSINO OU NA MESMA INSTITUIÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, ao matricular-me no **Curso Bacharelado em Engenharia Mecânica** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais - *Campus Congonhas*, de acordo com a Lei Federal nº 12.089 de 11 de novembro de 2009 e com a Resolução IFMG nº 049 de 20 de setembro de 2012, a qual dispõe sobre aprovação da Resolução *ad referendum* nº 25/2012 a qual, por sua vez, dispõe sobre a aprovação do Regimento de Ensino do IFMG, em seu art. 23, declaro não estar matriculado em nenhum outro curso de graduação em qualquer instituição pública de ensino superior em todo território Nacional. Declaro também ter ciência de que caso a instituição de ensino superior constate que ocupo uma vaga na mesma, ou em outra instituição, serei comunicado que terei de optar por uma das vagas no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil posterior à comunicação ou, caso não compareça no prazo assinalado no art.3º da Lei nº 12.089 de 2009 ou não opte por uma das vagas, a instituição pública de ensino superior providenciará o cancelamento da matrícula mais antiga (na hipótese de a duplicidade ocorrer em instituições diferentes) ou da matrícula mais recente (na hipótese de a duplicidade ocorrer na mesma instituição). Estou ciente de que concomitantemente ao cancelamento da matrícula na forma do disposto no §1º do art.3º da Lei nº 12.089 de 2009, será decretada a nulidade dos créditos adquiridos no curso cuja matrícula foi cancelada.  
Nestes termos, declaro-me ciente.

### INFORMAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PARA ACESSO AO SISTEMA EDUCACIONAL (Obrigatório para menores de 18 anos)

Para que o responsável tenha acesso ao sistema educacional, é necessário informar:

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

E-mail do Responsável \_\_\_\_\_

Tel. do Responsável: Principal (\_\_\_\_\_) Secundário (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Parentesco do Responsável: ( ) Pai/Mãe ( ) Avô/Avó ( ) Tio/Tia ( ) Sobrinho/Sobrinha ( ) Outro. Qual? \_\_\_\_\_

CPF do Responsável: \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
CAMPUS CONGONHAS  
DIRETORIA DE ENSINO  
Autarquia Educacional – Lei 11.892 de 29 de dezembro de 2008 – CNPJ: 10.626.896/0005-04  
**ANEXO DA INSTRUÇÃO NORMATIVA PROEX Nº 01/2012**  
**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**  
**Dados Pessoais**

2025/1

**Nome (por extenso/legível):** \_\_\_\_\_

**Curso: ENGENHARIA MECÂNICA** Turma: \_\_\_\_\_

**Curso:** ( ) Formação Inicial e Continuada ( ) Curso Técnico Integrado ( ) Curso Técnico Subsequente  
( ) Curso Técnico Concomitante (x) Curso Superior – Bacharelado ( ) Curso Superior – Tecnológico  
( ) Curso Superior – Licenciatura ( ) Curso de Pós-Graduação

**Sexo:** ( ) M ( ) F

**Cor/raça:** ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena

**Faixa etária:** ( ) Até 14 anos ( ) de 15 a 17 anos ( ) de 18 a 19 anos ( ) de 20 a 24 anos  
( ) de 25 a 29 anos ( ) de 30 a 39 anos ( ) de 40 a 49 anos ( ) acima de 50 anos

### Dados Socioeconômicos

**1- Antes de se matricular no IFMG, você estudou:** ( ) sempre em escola pública ( ) parte em escola pública, parte em particular ( ) parte em escola pública, parte em escola particular com bolsa ( ) escola particular com bolsa ( ) sempre em escolar particular

**2- Situação do pai:** ( ) Presente ( ) Ausente ( ) Falecido

**3- Grau de instrução:** ( ) Analfabeto ( ) 1º grau incompleto ( ) 1º grau completo ( ) 2º grau incompleto  
( ) 2º grau completo ( ) Superior incompleto ( ) Superior completo  
( ) Outro Especificar: \_\_\_\_\_

**4- Situação da mãe:** ( ) Presente ( ) Ausente ( ) Falecida

**5- Grau de instrução:** ( ) Analfabeta ( ) 1º grau incompleto ( ) 1º grau completo ( ) 2º grau incompleto  
( ) 2º grau completo ( ) Superior incompleto ( ) Superior completo  
( ) Outro Especificar: \_\_\_\_\_

**6- Você reside:** ( ) Com amigos ( ) Com os pais ( ) Em casa de estudantes  
( ) Com o cônjuge ( ) Com a mãe ( ) Com o pai  
( ) Em pensionato ( ) Outro Especificar: \_\_\_\_\_

**7- Residência:** ( ) Própria do aluno ( ) Alugada pelos pais ( ) Própria dos pais ( ) Cedida ( ) Alugada por você

**8- Área de procedência** ( ) Urbana ( ) Rural

**9- Renda familiar:** \_\_\_\_\_ salários mínimos (em números inteiros – quantidade de salários)

**10- Número de pessoas que compõem a família (inclusive você):** \_\_\_\_\_

**Assinatura do aluno ou responsável:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2025.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS CONGONHAS**  
**DIRETORIA DE ENSINO**  
Autarquia Educacional – Lei 11.892 de 29 de dezembro de 2008 – CNPJ: 10.626.896/0005-04

**ANEXO VI**  
**AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO DE IMAGEM E VOZ**  
**PARA CANDIDATOS MENORES DE 18 ANOS**

Pelo presente instrumento particular, eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, portador  
da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o  
nº \_\_\_\_\_, residente na  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, estado  
\_\_\_\_\_, autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas  
Gerais a reproduzir, veicular e divulgar gratuitamente a imagem e voz de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, do qual sou responsável legal,  
por prazo indeterminado, de forma irrevogável, compreendendo a veiculação, fixação e reprodução da  
imagem e voz do Licenciante pela televisão, Internet, DVD, material impresso e quaisquer outros  
meios de comunicação existentes ou que venham a ser criados, passíveis de veicular, transmitir e  
retransmitir a imagem e/ou áudio.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS CONGONHAS**  
**DIRETORIA DE ENSINO**  
Autarquia Educacional – Lei 11.892 de 29 de dezembro de 2008 – CNPJ: 10.626.896/0005-04

**ANEXO VII**  
**AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO DE IMAGEM E VOZ**  
**PARA CANDIDATOS MAIORES DE 18 ANOS**

Pelo presente instrumento particular, eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_,  
portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº  
\_\_\_\_\_, residente na  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,  
estado \_\_\_\_\_, autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de  
Minas Gerais a reproduzir, veicular e divulgar gratuitamente a minha imagem e voz, por prazo  
indeterminado, de forma irrevogável, compreendendo a veiculação, fixação e reprodução da imagem e  
voz do Licenciante pela televisão, Internet, DVD, material impresso e quaisquer outros meios de  
comunicação existentes ou que venham a ser criados, passíveis de veicular, transmitir e retransmitir a  
imagem e/ou áudio.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato