

**DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA MATRÍCULA DOS CANDIDATOS
APROVADOS VAGAS REMANESCENTES
SUPERIOR E TECNICO SUBSEQUENTE**

A - DOCUMENTOS COMUNS PARA CANDIDATOS

- a) Uma foto recente 3x4;
- b) CPF próprio;
- c) Carteira de Identidade (RG), preferencialmente, ou Carteira de trabalho ou Carteira nacional de habilitação (CNH) ou Carteira profissional ou Passaporte. Em qualquer caso, é obrigatória a apresentação de um documento oficial que contenha os dados do RG (número, órgão expedidor, unidade da federação)
- d) Certificado militar para candidatos do sexo masculino com idade entre 18 a 45 anos.
- e) Certificado e Histórico escolar de conclusão do Ensino Médio;
- f) Declaração de conclusão do Ensino Médio, ou equivalente, caso não tenha os documentos solicitados no item e. No prazo máximo de trinta dias, o candidato deverá anexar o Histórico Escolar sem pendência.
- g) Todos os formulários disponibilizados abaixo

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Ao Senhor Diretor Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais - *Campus Gov. Valadares*, o(a) abaixo assinado, ou seu responsável legal, vem respeitosamente requerer sua matrícula para o curso acima identificado, para o ano de 2025.1, assumindo a responsabilidade pela veracidade das informações prestadas. Para tanto, anexa a devida documentação comprobatória.

VAGAS REMANESCENTES

CURSO: _____

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Gênero () M () F

Nacionalidade (País): _____ Naturalidade (cidade onde nasceu): _____ Estado: _____

Estado civil: _____ RG: _____ Órgão expedidor: _____ Estado: _____

Data de expedição: ____/____/____ CPF: _____ Cor/Raça: ()Branca ()Negra ()Parda ()Amarela ()Indígena

Deficiência? () sim () não - Especificar: _____

Necessita de atendimento especial? () sim () não - Especificar: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Nome do responsável: _____ Parentesco: _____

Endereço do aluno: _____ Número: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____ Contato do responsável: () _____

E-mail do aluno _____ E-mail do responsável _____

DADOS DA ESCOLA ANTERIOR EM QUE O ALUNO ESTUDOU

Nome da escola: _____

Endereço da escola: _____

Procedência: ()Pública Municipal ()Pública Estadual ()Pública Federal ()Particular Ano de conclusão: _____

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Eu, enquanto 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 causar ao patrimônio deste estabelecimento ou de terceiros.

_____, de _____ de _____
(cidade)

Assinatura do(a) estudante e responsável se menor de idade : _____

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

Eu _____, RG _____, ao matricular-me no Curso de _____ neste Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – Campus Governador Valadares, de acordo com a Lei Federal nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, e com a Resolução nº 47 de 17 de dezembro de 2018 a qual dispõe sobre a aprovação do Regulamento de Ensino dos Cursos de Graduação do IFMG, em seu art. 21, declaro não estar matriculado no mesmo curso ou em cursos diferentes (presencial ou a distância), em uma ou mais instituições públicas de ensino superior em todo o território nacional. No âmbito do IFMG, serão permitidas matrículas simultâneas em cursos de níveis diferentes, observados os requisitos de admissão. Declaro também ter ciência de que caso a Instituição de Ensino Superior constate que ocupo uma vaga na mesma, ou em outra Instituição, terei de optar por uma das vagas no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados do primeiro dia útil posterior à comunicação ou, caso não comparecendo 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.

Governador Valadares, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável legal (por extenso)

Nome do(a) estudante: (por extenso/legível): _____ **Curso**
a FAZER NO IFMG: _____ **Cota Inscrita:** _____ **Turma:** 2025.1

Modalidade: ()Curso Técnico Integrado ()Curso Técnico Subsequente ()Curso Superior (Bacharelado/ Tecnólogo)

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

DADOS SOCIOECONÔMICOS

01. **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

02. **Situação do pai:** () Presente () Ausente () Falecido

03. **Grau de instrução:** () Analfabeto () 1º grau incompleto () 1º grau completo () 2º grau incompleto () 2º grau completo
() Superior incompleto () Superior completo () Outro - Especificar: _____

04. **Situação da mãe:** () Presente () Ausente () Falecida

05. **Grau de instrução:** () Analfabeto () 1º grau incompleto () 1º grau completo () 2º grau incompleto () 2º grau completo
() Superior incompleto () Superior completo () Outro - Especificar: _____

06. **Você reside:** () Com amigos () Com os pais () Em casa de estudantes () Com o cônjuge () Com a mãe () Com o pai
() Em pensionato () Outro - Especificar: _____

07. **Residência:** () Própria do aluno () Alugada pelos pais () Própria dos pais () Cedida () Alugada por você

08. **Área de procedência:** () Urbana () Rural

09. **Renda familiar:** ___ número de salários mínimos - em números inteiros, exemplo: (1), (2), (8), (10)

10. **Número de pessoas que compõem a família (inclusive você):** _____

AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO DE IMAGEM E VOZ - (Maiores 18 anos)

Pelo presente instrumento particular, eu _____, de nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente na _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, cidade _____, estado _____, autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais (IFMG) a reproduzir, veicular e divulgar gratuitamente a minha imagem e voz por prazo indeterminado, de forma irrevogável, compreendendo a veiculação, fixação e reprodução a imagem e voz do Licenciante pela televisão, rádio, 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.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos referente à minha imagem ou som de voz, ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

_____, ____ de _____ de _____.
(cidade)

Assinatura do(a) estudante: _____

**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 sob o nº _____,
residente na _____,
nº _____, complemento _____, bairro _____,
cidade _____, estado _____, autorizo o
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais (IFMG) 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.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito
sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos referente à imagem ou
som de voz, ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

_____ / ____ / _____

Local e Data

Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável Legal