

Foto 3x4

ANEXO IV - FICHA DE MATRÍCULA - 2022

**CURSO PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU – ENSINO E TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS**

ALUNO(A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Nascimento: Idade: Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: CPF: Renda familiar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO:**

Pai: Profissão do pai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mãe: Profissão da mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO:

Bairro: CEP:

Cidade: Estado:

Telefone Residencial: Celular:

**DECLARAÇÃO DE COR**

( ) AMARELA

( ) BRANCA

( ) INDÍGENA

( ) PARDA

( ) PRETA

( ) NÃO DECLARADA

Assumo a responsabilidade pela indenização, total ou parcial, de danos causados por mim ao patrimônio deste estabelecimento, assim como de respeitar os dispositivos do seu regimento Interno.

Declaro estar ciente de todas as informações contidas neste documento.

São João Evangelista, de de 2022.

Assinatura do Aluno

Secretaria de Registros Escolares

Av. 1º de Junho, 1043 – Centro – São João Evangelista – MG CEP: 39705-000 Telefax: (33) 3412-2900/2910

E-mail: [**matriculas.sje@ifmg.edu.br**](mailto:matriculas.sje@ifmg.edu.br) Home Page[:www.s](http://www.sje.ifmg.edu.br/)j[e.ifmg.edu.br](http://www.sje.ifmg.edu.br/)