



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 2º semestre letivo de 2025. Ademais, assumo a responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas e, para tanto, anexo a devida documentação comprobatória.

Curso: Técnico em Edificações Concomitante		Matrícula:
Modalidade de Ensino:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial [...] Distância	Turno: Vespertino
Aceito por:	<input checked="" type="checkbox"/> Processo Seletivo [...] Vestibular [...] 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 fundamental: _____		
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 **Técnico em Edificações Concomitante** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – *Campus* Congonhas, declaro não estar matriculado em nenhum outro curso técnico do IFMG, e/ou, que irei cancelar a minha matrícula no outro curso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil posterior à confirmação da minha matrícula.

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

Para que os responsáveis tenham 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: _____

Congonhas, ____/____/2025.

Assinatura do candidato (por extenso)

Assinatura do responsável se for menor de 18 anos (por extenso)



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

2025/2

Nome (por extenso/legível): _____

Curso: EDIFICAÇÕES CONCOMITANTE

Turma: V1COCEDIF1

Curso: () Formação Inicial e Continuada () Curso Técnico Integrado () Curso Técnico Subsequente
(x) Curso Técnico Concomitante () 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 () 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): _____



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.

_____, ____/____/_____
Local e Data

Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável Legal