

**ANEXO DA INSTRUÇÃO NORMATIVA PROEX Nº  
01/2012  
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO  
Dados Pessoais**

**2019/1**

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

**Curso:** \_\_\_\_\_ **Turma:** \_\_\_\_\_

**Curso:** ( ) Formação Inicial e Continuada ( ) Curso Técnico Integrado ( ) Curso Técnico Subsequente  
( ) 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 ( ) Cedida ( ) Alugada por você

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

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

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

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



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Minas Gerais

Campus Avançado  
Conselheiro Lafaiete



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS AVANÇADO CONSELHEIRO LAFAIETE**

Rua Padre Teófilo Reyn, nº 441 – Bairro: São Dimas – Conselheiro Lafaiete – Minas Gerais – CEP: 36.400-000  
(31) 3769-2591

**DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAÇÃO DE VAGA SIMULTÂNEA  
EM INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE ENSINO OU NA MESMA INSTITUIÇÃO,  
INDEPENDENTE DO NÍVEL E MODALIDADE**

Eu,

\_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_, ao matricular-me no **Curso Técnico** -  
\_\_\_\_\_ do Instituto Federal de Educação,  
Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – *Campus* Conselheiro Lafaiete, de acordo com a Lei  
nº 12.089 de 11 de novembro de 2009 e Resolução IFMG nº 025 de 15 de março de 2012,  
Art. 23, declaro não estar matriculado em nenhum outro curso de graduação, em qualquer  
instituição pública de ensino superior em todo território Nacional, bem como em nenhum  
outro curso, independente de nível e modalidade (FIC, Técnico, Graduação presencial ou a  
distância) no próprio IFMG. Declaro também ter ciência de que caso a instituição de ensino  
constate que ocupo uma vaga nesta instituição, ou em outra, 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 ou não opte por uma das  
vagas, a instituição pública 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 o cancelamento da matrícula na forma do disposto § 1º do Art. 3º da Lei  
12.089 de 2009, será decretado a nulidade dos créditos adquiridos no curso cuja matrícula  
foi cancelada.

Nestes termos, declaro-me ciente.

Conselheiro Lafaiete, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

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



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Minas Gerais

Campus Avançado  
Conselheiro Lafaiete



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS AVANÇADO CONSELHEIRO LAFAIETE**

Rua Padre Teófilo Reyn, nº 441 – Bairro: São Dimas – Conselheiro Lafaiete – Minas Gerais – CEP: 36.400-000  
(31) 3769-2591

## **TERMO DE COMPROMISSO E 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.

Conselheiro Lafaiete, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno (por extenso)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pai ou Responsável (por extenso)



**INSTITUTO  
FEDERAL**

Minas Gerais

Campus Avançado  
Conselheiro Lafaiete



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS AVANÇADO CONSELHEIRO LAFAIETE**

Rua Padre Teófilo Reyn, nº 441 – Bairro: São Dimas – Conselheiro Lafaiete – Minas Gerais – CEP: 36.400-000  
(31) 3769-2591

## **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

Diretor do Instituto Federal de Minas Gerais, Campus Avançado Conselheiro Lafaiete,

\_\_\_\_\_ vem requer a V. S<sup>a</sup>. Matrícula  
no curso \_\_\_\_\_ para o 1<sup>o</sup> \_\_\_\_\_  
de 2019.

Nestes termos, pede deferimento.

Conselheiro Lafaiete, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

\_\_\_\_\_  
Candidato ou Responsável (por extenso)

( ) Deferido

( ) Indeferido, motivo