

**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 de Ensino dos Cursos de Educação Profissional Técnica de Nível Médio, em vigor, bem como o Regulamento Disciplinar Discente, previsto na resolução nº 08, de 20 de março de 2018.

Tenho ciência de que os documentos estão disponíveis na biblioteca da escola, bem como no site do IFMG - Conselheiro Lafaiete.

Comprometo-me a indenizar todo e qualquer dano que eu possa vir a 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,

_____ requer a V. S^a. Matrícula
no curso _____ para o 1^o _____
de 2019.

Nestes termos, pede deferimento.

Conselheiro Lafaiete, _____ de _____ 2019.

Candidato ou Responsável (por extenso)

() Deferido

() Indeferido, motivo