

**DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA MATRÍCULA DOS CANDIDATOS APROVADOS **PROCESSO SELETIVO** CURSOS SUPERIORES**

**DOCUMENTOS COMUNS PARA CANDIDATOS LI-EP**

- a) Foto de rosto recente com fundo branco;
  - b) CPF próprio;
  - c) Carteira de Identidade (RG) ou Carteira de Identificação Nacional (CIN), 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 com foto e 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 em que conste todas as séries cursadas e as respectivas escolas, sem qualquer pendência.
  - f) Declaração de conclusão do Ensino Médio, caso não tenha os documentos solicitados no item “e”. Neste caso, no prazo máximo de trinta dias, o candidato deverá anexar o Histórico Escolar sem pendências.
  - g) Autorização para reprodução e divulgação de imagem e voz (Anexo VI, no caso de candidatos menores de 18 anos, ou Anexo VII, no caso de candidatos maiores de 18 anos).
  - h) Documento de identidade do responsável legal, no caso de menores de 18 anos. Caso a matrícula seja solicitada por um procurador, este deverá anexar uma procuração específica para este fim, bem como um documento pessoal com foto.
  - i) Certidão de nascimento ou casamento (deve ser entregue até 60 dias após a matrícula).
  - j) **Todos os formulários disponibilizados abaixo. Os formulários devem ser completamente preenchidos e assinados. E devem ser enviados em sua integralidade, sem cortes.**

No Sistema de Matrículas, envie os Formulários como arquivo único (Todos formulários em um arquivo só) na CLASSE 7-Específicos e no TIPO Anexo E1.



## 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.

### 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: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

### 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

### DECLARAÇÃO DE POLÍTICA DE RESERVA DE VAGAS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF \_\_\_\_\_, aprovado(a) dentro das vagas reservadas para o curso \_\_\_\_\_, campus \_\_\_\_\_, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – IFMG, conforme disposto no EDITAL N° \_\_\_\_\_, declaro que no momento da minha inscrição fiz a opção pela seguinte modalidade de reserva de vagas:

| LEGENDA                         | AÇÃO AFIRMATIVA   |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> LB_PPI | Candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012). |
| <input type="checkbox"/> LB_Q   | Candidatos autodeclarados quilombolas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012).                 |
| <input type="checkbox"/> LB_PCD | Candidatos com deficiência, que tenham renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012).                     |
| <input type="checkbox"/> LB_EP  | Candidatos com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012).   |
| <input type="checkbox"/> LI_PPI | Candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, independentemente da renda, que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012).  |
| <input type="checkbox"/> LI_Q   | Candidatos autodeclarados quilombolas, independentemente da renda, tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012).  |
| <input type="checkbox"/> LI_PCD | Candidatos com deficiência, independentemente da renda, que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012).   |
| <input type="checkbox"/> LI_EP  | Candidatos que, independentemente da renda, tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012).   |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou Responsável Legal

### DADOS SOCIOECONÔMICOS

- 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
- Situação do pai:** ( )Presente ( )Ausente ( )Falecido
- Grau de instrução:** ( )Analfabeto ( )1º grau incompleto ( )1º grau completo ( )2º grau incompleto ( )2º grau completo ( )Superior incompleto ( )Superior completo ( )Outro - Especificar: \_\_\_\_\_
- Situação da mãe:** ( )Presente ( )Ausente ( )Falecida
- Grau de instrução:** ( )Analfabeto ( )1º grau incompleto ( )1º grau completo ( )2º grau incompleto ( )2º grau completo ( )Superior incompleto ( )Superior completo ( )Outro - Especificar: \_\_\_\_\_
- Você reside:** ( )Com amigos ( )Com os pais ( )Em casa de estudantes ( )Com o cônjuge ( )Com a mãe ( )Com o pai ( )Em pensionato ( )Outro - Especificar: \_\_\_\_\_
- Residência:** ( )Própria do aluno ( )Alugada pelos pais ( )Própria dos pais ( )Cedida ( )Alugada por você
- Área de procedência:** ( )Urbana ( )Rural
- Renda familiar:** \_\_\_\_ número de salários mínimos - em números inteiros, exemplo: (1), (2), (8), (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

