



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
IFMG - Campus Ponte Nova  
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. I - 3  
Praça José Emiliano Dias, 87 - Centro - Ponte Nova - MG - CEP: 35430034  
Tel.: (31) 3881-2630. Site: [www.ifmg.edu.br/pontenova](http://www.ifmg.edu.br/pontenova)

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - TECNOLOGIA EM PROCESSOS GERENCIAIS 2026

Ingresso:  SISU  Processo Seletivo **Turno:** Noturno  
**Modalidade do Curso:** Tecnologia  
**Modalidade de Ensino:** Presencial

Venho, respeitosamente, requerer junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, Campus Ponte Nova, a matrícula para o curso acima identificado, referente ao período letivo de 2026.1. Ademais, assumo a responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas e, para tanto, anexo a devida documentação comprobatória.

### DADOS PESSOAIS DO(A) ESTUDANTE

Nome do(a) Estudante: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_

Faixa Etária:  15 a 17 anos  18 a 19 anos  20 a 24 anos  25 a 29 anos  30 a 39 anos  40 a 49 anos  acima 50 anos **Data de Nascimento:** \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Gênero: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nº de Filhos: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Data Expedição: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Já fez algum curso no IFMG:  Sim  Não

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone do(a) Estudante: \_\_\_\_\_

E-mail do(a) Estudante: \_\_\_\_\_

Cor:  Branca  Preta  Parda  Amarela  Indígena

Necessidades Educacionais Especiais:  Sim  Não

Física  Auditiva  Mental  Deficiência visual  Surdez  Surdo-cegueira  Síndrome de Down  
 Autismo  Múltipla  Altas habilidades/Superdotado  Baixa Visão  Fala

Condutas Típicas Especificar: \_\_\_\_\_

Outras Especificar: \_\_\_\_\_

Necessita de Atendimentos Especiais:  Sim  Não Qual? \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo, apresentar laudo recente.

Alérgico:  Sim  Não Se sim, Qual alergia? \_\_\_\_\_ **Tipo Sanguíneo:** \_\_\_\_\_

Nome do pai: _____		CPF do pai: _____
Naturalidade do pai: _____	Data de Nascimento do pai: _____	
Telefone do pai: _____	E-mail do pai: _____	
Nome da mãe: _____		CPF da mãe: _____
Naturalidade da mãe: _____	Data de Nascimento da mãe: _____	
Telefone da mãe: _____	E-mail da mãe: _____	
Responsável pedagógico: _____		Telefone: _____

## DADOS ESCOLARES – ENSINO BÁSICO

Instituição: _____	
Ano de Conclusão: _____	Grau: <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio
Procedência escolar: <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Particular	
Cidade: _____	Estado: _____
Curso (caso seja técnico): _____	

## DADOS SOCIOECONÔMICOS

<b>1 – Antes de se matricular no IFMG, você estudou:</b> <input type="checkbox"/> sempre em escola pública <input type="checkbox"/> parte em escola pública, parte em escola particular <input type="checkbox"/> parte em escola pública, parte em escola particular com bolsa <input type="checkbox"/> escola particular com bolsa <input type="checkbox"/> sempre em escola particular	
<b>2 – Situação do pai:</b> <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecido	
<b>3 – Grau de Instrução do pai:</b> <input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio completo <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo <input type="checkbox"/> Outro Especificar: _____	
<b>4 – Situação da mãe:</b> <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecida	
<b>5 - Grau de Instrução da mãe:</b> <input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio completo <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo <input type="checkbox"/> Outro Especificar: _____	
<b>6 – Você reside:</b> <input type="checkbox"/> com amigos <input type="checkbox"/> com os pais <input type="checkbox"/> em casa de estudante <input type="checkbox"/> com o cônjuge <input type="checkbox"/> com a mãe <input type="checkbox"/> com o pai <input type="checkbox"/> em pensionato <input type="checkbox"/> Outro Especificar: _____	
<b>7 – Residência:</b> <input type="checkbox"/> própria <input type="checkbox"/> alugada pelos pais <input type="checkbox"/> própria dos pais <input type="checkbox"/> cedida <input type="checkbox"/> alugada por você	
<b>8 – Área de procedência:</b> <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural	<b>9 – Renda familiar:</b> _____ salário(s) mínimo(s)
<b>10 – Número de pessoas que compõem a família (inclusive você):</b> _____	
<b>11 – Você trabalha?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
CAMPUS PONTE NOVA  
DIREÇÃO DE ENSINO

Praça José Emilianio Dias, 87, Bairro Centro – Ponte Nova – CEP: 34430-034, Estado de Minas Gerais.

### **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro, para os devidos fins, ser responsável pelo bom uso e pela conservação dos patrimônios móveis e imóveis do IFMG Campus Ponte Nova e estar ciente da obrigação de ressarcir o Instituto por qualquer dano aos patrimônios móveis e/ou imóveis.

Declaro que a responsabilidade pela saída do(a) estudante das dependências do IFMG Campus Ponte Nova não é de responsabilidade da instituição, e sim do(a) próprio(a) estudante e de sua família.

Declaro estar ciente das normas e regulamentos do IFMG – Campus Ponte Nova, a saber, os Projetos Pedagógicos de Cursos; as matrizes curriculares vigentes no campus, a grade de horários; a relação de docentes; o calendário acadêmico e as informações gerais sobre o IFMG e os cursos; o Regimento Geral; o Regulamento de Ensino dos Cursos de Educação Profissional Técnica de Nível Médio; o Regulamento Disciplinar Discente; disponíveis nos sites: [www.ifmg.edu.br/pontenova](http://www.ifmg.edu.br/pontenova) e [www.ifmg.edu.br](http://www.ifmg.edu.br); bem como dos procedimentos específicos da Diretoria de Ensino do campus e do Setor de Registro e Controle Acadêmico.

Assumo o compromisso de entregar ao Registro e Controle Acadêmico/ IFMG - Campus Ponte Nova, o meu Histórico Escolar, no período solicitado. Estou ciente de que a não apresentação desse documento acarretará o cancelamento da minha matrícula no curso.

<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b>	
<input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> MÃE <input type="checkbox"/> OUTRO:	
CPF:	RG:

Ponte Nova, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante (por extenso)

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