



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus Ibirité

Gabinete
Diretoria de Ensino Pesquisa e Extensão
Rua Mato Grosso - Bairro Vista Alegre - CEP 32400-000 - Ibirité - MG
- www.ifmg.edu.br

DADOS PARA INSCRIÇÃO DO CANDIDATO EM PROCESSO SELETIVO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

PAÍS NATAL: _____

ESTADO NATAL: _____

CIDADE NATAL: _____

ESTADO CIVIL: _____

E-MAIL: _____

SEXO: () MASCULINO () FEMININO

CPF: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____

DATA DA EMISSÃO: _____

ÓRGÃO EMISSOR: _____

ESTADO EMISSOR: _____

PAÍS EMISSOR: _____

ENDEREÇO DO CANDIDATO: RUA/AVENIDA _____

NÚMERO: _____ COMPLEMENTO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____

ESTADO: _____

PAÍS: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: _____

TELEFONE CELULAR: _____