



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**Campus Ribeirão das Neves**  
**Direção Geral**  
**Gabinete**

RUA TAIÓBEIRAS 169 - Bairro SEVILHA 2 SEÇÃO - CEP 33858-480 - Ribeirão das Neves - MG  
3136272307 - www.ifmg.edu.br

**EDITAL Nº 28/2019**

**A DIRETORA GERAL DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA MINAS GERAIS - Campus Ribeirão das Neves**, nomeada pela portaria nº 2, de 2 de janeiro de 2019, publicada no DOU de 4 de janeiro de 2019, seção 2, pág. 18, nos termos da Lei nº 8.745/1993, com alterações dadas pela Lei nº 9.849/99; considerando a Orientação Normativa SRH/MP nº 5, de 28/10/2009, publicada no DOU de 29/10/2009, Seção I, página 112 e Nota Técnica SRH-MP nº 487/2009; conforme a Resolução CONSUP-IFMG nº 029/2017; no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Portaria IFMG nº 475, de 6 de abril de 2016, publicada no DOU de 15 de abril de 2016, Seção 2, página 17, torna público que estão abertas, até dia 29/08/2019, as inscrições para curso de extensão em **Espanhol - Módulo 1**.

**DO CURSO**

Curso: Curso Básico de Espanhol – Módulo 1.

Professor responsável: Alcione Pereira Santos Rodrigues Ferreira

Detalhamento: Propiciar o conhecimento de culturas relacionadas à língua espanhola, bem como promover o desenvolvimento das quatro habilidades (oral, auditiva, leitora e escrita) em nível básico para que os estudantes possam utilizar a Língua Espanhola em diferentes contextos.

**DAS VAGAS**

Serão disponibilizadas **20 vagas**.

**DAS INSCRIÇÕES**

As inscrições deverão ser feitas no seguinte endereço:  
<https://doity.com.br/espanholmodulo1>

Período: do início do dia 26/08/2019 até o final do dia 29/08/2019.

**DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO**

1. Aluno devidamente matriculado e frequente no IFMG/Campus Ribeirão das Neves.
2. Pessoas da comunidade de Ribeirão das Neves, desde que tenham concluído o ensino fundamental (atual 9º ano).

3. Ter realmente tempo disponível para o curso.

## **DA SELEÇÃO**

Critério para classificação: Por ordem de inscrição. Serão chamados os 20 primeiros inscritos por e-mail, ficando os demais na lista de espera (tamanho máximo da lista de espera: 20 pessoas).

## **DA MATRÍCULA**

Data: dia 02/09/2019 (no primeiro dia de aula)

Horário: 12h30 às 13h45. Entregar para a professora Alcione Santos, os seguintes documentos necessários para a efetivação da matrícula:

- Formulário de matrícula impresso, preenchido e assinado (ANEXO I).
- Xerox do documento de identidade.

## **DAS AULAS:**

Início das aulas: 02/09/2019

Dias de realização das aulas: Segundas-feiras e Quintas-feiras.

Horário: 12h30 até 13h45.

Duração do módulo: 30 horas.

## **CERTIFICAÇÃO**

Terá direito à certificação o aluno que tiver frequência igual ou maior que 75% (24 aulas com duração de 1h15min) e rendimento de pelo menos 60%.

## **DAS CHAMADAS**

Até 15 dias corridos após o início das aulas poderão existir chamadas para matrícula.

## **DISPOSIÇÕES FINAIS**

O aluno inscrito que não efetivar a matrícula até a data informada neste edital perderá o direito à vaga.

Este Edital entra em vigor na data de sua publicação e será divulgado via site institucional do IFMG/Campus Ribeirão das Neves e afixado nos Quadros de Aviso.

A qualquer tempo o presente Edital poderá ser revogado ou anulado, no todo ou em parte, seja por decisão do IFMG, seja por motivo de interesse público ou exigência legal, sem que isso implique direito à indenização ou reclamação de qualquer natureza.

Ribeirão das Neves, 22 de agosto de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Maria das Gracas Oliveira, Diretora Geral**, em 22/08/2019, às 20:04, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

---



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.ifmg.edu.br/consultadocs> informando o código verificador **0386575** e o código CRC **99930A1B**.

---

23713.000881/2019-46

0386575v1

## ANEXO I

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| <b>CURSO/PROJETO/EVENTO:</b>                                | <b>INSCRIÇÃO/MATRÍCULA:</b> |
| <b>MODALIDADE DE ENSINO:</b> ( X ) Presencial ( ) Distância | <b>TURNO:</b>               |

Ao Senhor Diretor Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *Campus* RIBEIRÃO DAS NEVES. O (a) abaixo assinado, ou seu responsável legal, vem respeitosamente requerer sua inscrição/matricula para o curso/projeto acima identificado, assumindo a responsabilidade pela veracidade das informações prestadas. Para tanto, anexa a devida documentação comprobatória.

### DADOS PESSOAIS

|  |  |
|--|--|
| Nome: _____  | Data de nascimento: ____/____/____                         |
| 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   |  |
| Nacionalidade: _____   | Naturalidade: _____ UF: _____                              |
| Gênero: ( ) M ( X ) F  | Estado civil: _____ N° de Filhos: _____                    |
| RG: _____  | Órgão expedidor: _____ Data de expedição: ____/____/____   |
| CPF: _____   | Já fez algum curso no IFMG? ( ) Sim ( ) Não. Campus: _____ |
| Nome do pai: _____   |  |
| Nome da mãe: _____   |  |
| Nome do Responsável: _____   | Tel.: _____  |
| Etnia: ( ) Branca ( ) Negra ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena   |  |
| Necessidades educacionais especiais: ( ) Sim ( ) Não   |  |
| ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Mental ( ) Deficiência Visual ( ) Surdez ( ) Surdocegueira ( ) Síndrome de Down ( ) Autismo ( ) Múltipla ( ) Altas habilidades/Superdotado ( ) Condutas Típicas ( ) Baixa Visão ( ) Fala ( ) Outras Especificar: _____ |  |
| Necessita de atendimento especial: ( ) Sim ( ) Não Especificar: _____  |  |
| Alérgico (a): ( ) Sim ( ) Não Especificar: _____   |  |
| Endereço: _____  | N°: _____  |
| Bairro: _____  | Cidade: _____ Estado: _____                                |
| CEP: _____   | Telefone: ( ) _____ Celular: ( ) _____                     |
| E-mail: _____  |  |

### Dados Escolares Ensino Básico

|   |  |
|---|--|
| Instituição: _____  |  |
| Situação do curso: ( ) Em andamento ( ) Concluído   | Ano de conclusão: _____ ( ) Incompleto |
| Grau: ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio - ( ) Científico ( ) Magistério ( ) Supletivo ( ) Técnico |  |
| Procedência escolar: ( ) Pública: ___Municipal ___Estadual ___Federal ( ) Particular                    |  |
| Cidade: _____   | Estado: _____                          |
| Curso (caso seja técnico): _____  |  |

### Dados Escolares Ensino Superior

|   |  |
|---|--|
| Instituição: _____  |  |
| Situação do curso: ( ) Em andamento ( ) Concluído                       | Ano de conclusão: _____ ( ) Incompleto |
| Procedência escolar: ( ) Pública: ___Estadual ___Federal ( ) Particular |  |
| Cidade: _____   | Estado: _____                          |
| Curso: _____  |  |

## 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:** ( ) Analfabeto ( ) 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 ( ) 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) :** \_\_\_\_\_

**11- Você Trabalha:** ( ) Sim ( ) Não

Campus, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

*Assinatura do Aluno (Por extenso):* \_\_\_\_\_

**Responsável pela matrícula assinatura por extenso:** \_\_\_\_\_

-----

### INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS – CAMPUS

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO/MATRÍCULA

|        |                          |
|--------|--------------------------|
| NOME:  | DATA: ____ / ____ / ____ |
| CURSO: | Responsável:             |