

FICHA DE MATRÍCULA - 2022

Foto

3 x 4

CURSO SUPERIOR: _____

ALUNO(A): _____ **VAGA:** _____

Email: _____ **Ingresso:** _____

Data Nascimento _____ Idade: _____ Naturalidade: _____

RG: _____ CPF: _____ Renda familiar: _____

FILIAÇÃO:

Pai: _____ CPF.: _____

Profissão do pai: _____

Mãe: _____ CPF.: _____

Profissão da mãe: _____

ENDEREÇO: _____, nº _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

DECLARAÇÃO DE COR / RAÇA

Branca

Preta

Parda

Amarela

Indígena

Não declarada

VACINA COVID-19

SIM

NÃO

Declaro, para fins da Lei nº 12.089 de 11 de novembro de 2009, que não possuo vínculo, na condição de discente graduando, em nenhuma outra Instituição Pública de Ensino Superior, bem como não estar matriculado em nenhum curso de graduação oferecido pelo IFMG – Campus São João Evangelista.

Assumo a responsabilidade pela indenização, total ou parcial, de danos causados por mim ao patrimônio deste estabelecimento, assim como de respeitar os dispositivos do seu regimento Interno.

Declaro estar ciente de todas as informações contidas neste documento.

São João Evangelista, _____ de _____ de 2.022.

Assinatura do Aluno maior de 18 anos ou Responsável Legal

Secretaria de Registros Escolares