



INSTITUTO FEDERAL
Norte de Minas Gerais
Campus Avançado Janaúba

ANEXO 01

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM CURSO DE FORMAÇÃO
INICIAL E CONTINUADA**

CURSO:				
Nome do(a) aluno(a):			Data de Nascimento: / /	
Natural de:	Nacionalidade:	UF:	Sexo: () Masc. () Fem.	
Nome da mãe:				
Nome do pai:				
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição: / /	UF:	
CPF:	Estado Civil:			
Endereço:			N°:	
Bairro:	Cidade:	Complemento:		
UF:	CEP:	Telefone/Celular:		
E-mail:			WhatsApp:	
Grau de Formação: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Superior completo () Pós-graduação				
Estabelecimento de Ensino:				
Ano de Conclusão:		Cidade:	UF:	
Etnia/Raça: () Amarela	() Branca	() Indígena	() Parda	() Preta () Não declarada
Renda Bruta:		N°. de Pessoas na Residência:		
Possui alguma necessidade específica?	() Sim	() Não	Qual:	

OBS.: Em hipótese alguma não pode haver rasura no Requerimento.

Venho requerer ao IFNMG/Campus Avançado Janaúba a matrícula no **Curso de Formação Inicial e Continuada em** _____, ano _____. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e de minha total responsabilidade. Nestes termos, pede deferimento.

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, comprometo-me a dedicar integralmente às atividades do curso que hora me matriculo, bem como zelar pelos bens patrimoniais, assumindo a responsabilidade pela indenização de todo e qualquer dano causado por mim ao patrimônio do IFNMG. Declaro estar ciente de que ao efetivar minha matrícula no IFNMG Campus Avançado Janaúba aceito suas normas estatutárias e regimentais, bem como as decisões dos Conselhos Superiores.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável