



INSTITUTO FEDERAL
Sudeste de Minas Gerais

Campus
Rio Pomba

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

FOTO

CARO ALUNO, PREENCHA OS CAMPOS ABAIXO COM LETRA LEGÍVEL E MUITA ATENÇÃO! NÃO DEIXE DE PREENCHER NENHUM CAMPO E EM HIPÓTESE ALGUMA INFORME OS DOCUMENTOS DE SEUS PAIS.

CURSO: _____.

ANO DE INGRESSO: _____.

FORMA DE INGRESSO:

- ☐ PROCESSO SELETIVO
- ☐ SISU
- ☐ OUTRO: _____.

GRUPO DE CONCORRÊNCIA:

- ☐ AC - AMPLA CONCORRÊNCIA
- RENDA FAMILIAR BRUTA IGUAL OU INFERIOR A 1 SALÁRIO MÍNIMO:
- ☐ LB-PPI (PRETOS, PARDOS, INDÍGENAS)
- ☐ LB-Q(QUILOMBOLAS)
- ☐ LB-PCD (COM DEFICIÊNCIA)
- ☐ LB-EP
- INDEPENDENTE DE RENDA:
- ☐ LI-PPI (PRETOS, PARDOS, INDÍGENAS)
- ☐ LI-Q (QUILOMBOLAS)
- ☐ LI-EP (PRETOS, PARDOS, INDÍGENAS)
- ☐ LI-PCD (COM DEFICIÊNCIA)
- ☐ PCD
- ☐ PRONAF

NOME: _____.

E-MAIL: _____.

DATA DE NASCIMENTO: _____.

COR:

- ☐ BRANCA
- ☐ AMARELA
- ☐ PARDA
- ☐ PRETA
- ☐ INDÍGENA
- ☐ NÃO DECLARANTE

SEXO:

- ☐ FEMININO
- ☐ MASCULINO

ESTADO CIVIL:

NATURALIDADE:

_____.

NACIONALIDADE:

- ☐ BRASILEIRA
- ☐ OUTRA. QUAL? _____.

MÃE: _____.

PAI: _____.

PAIS SEPARADOS:

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

QUEM TEM A GUARDA:

- ☐ PAI
- ☐ MÃE

RG: _____.

DATA EXPEDIÇÃO: _____.

ÓRGÃO EMISSOR: _____.

CPF: _____.

DOCUMENTO ESTRANGEIRO / PASSAPORTE: _____.

ENDEREÇO: _____.

NÚMERO: _____. BAIRRO: _____.

COMPLEMENTO: _____.

CEP: _____.

MUNICÍPIO: _____.

TELEFONE RESIDENCIAL: () _____. TELEFONE CELULAR: () _____.

EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA?

- ☐ NÃO
- ☐ SIM. QUAL? _____. ONDE? _____.

PROCEDÊNCIA RESIDENCIAL:

- ☐ ZONA URBANA;
- ☐ ZONA RURAL

PROCEDÊNCIA ESCOLAR:

- ☐ ESCOLA PÚBLICA;
- ☐ ESCOLA PRIVADA.

QUAL É A SUA 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;
- ☐ A PARTIR DE 50 ANOS.

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS?

- ☐ CEGUEIRA;
- ☐ DEFICIÊNCIA FÍSICA;
- ☐ SURDOCEGUEIRA;
- ☐ SURDEZ;
- ☐ DEFICIÊNCIA AUDITIVA;
- ☐ DEFICIÊNCIA MENTAL
- ☐ DEFICIÊNCIA VISUAL;
- ☐ DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA;
- ☐ SUPERDOTAÇÃO / ALTAS HABILIDADES;
- ☐ TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO (CONDUTAS TÍPICAS).
- ☐ NENHUMA.
- ☐ SE POSSUIR ALGUMA OUTRA, NOS DIGA QUAL: _____.

UTILIZA TRANSPORTE ESCOLAR PÚBLICO?

- ☐ NÃO
- ☐ SIM

O TRANSPORTE ESCOLAR PÚBLICO É UMA CONDUÇÃO OFERECIDA POR OUTRA ENTIDADE, GRATUITAMENTE, DA QUAL VOCÊ USUFRUI E NÃO TEM NENHUMA DESPESA.

EM CASO AFIRMATIVO, QUEM FORNECE O TRANSPORTE?

- ☐ GOVERNO MUNICIPAL
- ☐ OUTRO. QUAL? _____.

RENDA FAMILIAR MENSAL:

- R\$ _____;
- QUANTIDADE DE MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR: _____.

ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL/MÉDIO:

_____.

DE ESCOLA:

- ☐ PÚBLICA
- ☐ PRIVADA

ANO DE CONCLUSÃO: _____.

MUNICÍPIO: _____.

UF: _____.

Rio Pomba, ____/____/_____.

Estudante/ Responsável Legal

Atenção: Nas solicitações realizadas por e-mail, é necessário que o formulário esteja assinado com assinatura eletrônica do Gov.BR e salvo em formato PDF/A. Você pode fazer Assinatura Eletrônica do [GOV.BR](https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica) em <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>