**FICHA DE MATRÍCULA/TERMO DE COMPROMISSO**

1. Nome completo (sem abreviatura): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Sexo: [ ] Masculino [ ] Feminino
4. Cor/Raça:

[ ] Branca [ ] Negra [ ] Indígena [ ] Parda [ ] Amarela [ ] Não declarada

1. Filiação (informar nome completo, sem abreviações):

Nome da mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Município de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Endereço Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **09.** UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **11.** Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **13.** E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Renda familiar *per capita:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 15.** Estado civil: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. Aluno(a) com deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotações:

[ ] Sim [ ] Não

Obs: Em caso de resposta positiva, assinale o tipo de deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação

*Deficiência:*

 [ ] Cegueira [ ] Baixa Visão [ ] Surdez [ ] Deficiência auditiva

 [ ] Surdocegueira [ ] Deficiência física [ ] Deficiência intelectual [ ] Deficiência múltipla

*Transtorno global do desenvolvimento:*

 [ ] Autismo infantil [ ] Síndrome de Asperger [ ] Síndrome de Rett

 [ ] Transtorno desintegrativo da infância [ ] Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Altas habilidades/Superdotação:*

 [ ] Altas habilidades/Superdotação

1. Instituição de conclusão da graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**18.** Ano de conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nome do Curso (IFG): Mestrado em Educação Profissional e Tecnológica (ProfEPT)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Data de ingresso no curso (matrícula) \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Informo que: [ ] Sou aluno (a) novato (a) do IFG [ ] Sou ex-aluno (a) do IFG

**OBS:**

Comprometo-me a entregar para a efetivação de minha matrícula, no prazo de 30 dias junto a esta Secretaria, a documentação abaixo relacionada, que não foi possível entregar nesta data, a saber:

[ ] Diploma de graduação ou declaração de conclusão de graduação que comprove a conclusão integral do curso;

[ ] Histórico Escolar final da graduação;

[ ] Para os candidatos solteiros: Certidão de nascimento; para os candidatos casados: Certidão de casamento; para os candidatos divorciados: Certidão de casamento com averbação de divórcio;

[ ] Carteira de identidade;

[ ] CPF;

[ ] 01 fotografia 3x4 recente;

[ ] Para os candidatos brasileiros maiores de 18 anos: Título de eleitor e Certidão de quitação eleitoral expedida pelo site: [www.tse.jus.br](https://www.tse.jus.br/#/);

[ ] Para os candidatos brasileiros maiores de 18 anos do sexo masculino: Certificado de Reservista, ou atestado de alistamento militar, ou atestado de matrícula em CPOR ou NPOR;

[ ] Para os candidatos SERVIDORES: comprovação de atuação como técnicos-administrativos em educação (TAEs), ou de docentes da Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica, por meio da apresentação de declaração ou de documento comprobatório datado do mês da matrícula no IFG; [ ] Para os candidatos de AMPLA CONCORRÊNCIA: comprovação de atuação entre os anos de 2023 e 2024 por, pelo menos, um semestre completo (6 meses) ou 80 horas totais, por meio da apresentação de declaração ou de documento comprobatório datado do mês da matrícula no IFG (vide itens 2.2., alínea c) e 2.2.2. do Edital ProfEPT n.º 01/2024, retificado em 03/02/2025) de exercício de práticas de ensino ou em gestão de espaços pedagógicos na Educação Profissional e Tecnológica, em ambientes formais ou não-formais, públicos ou privados, desenvolvendo atividades em cursos ou programas de:

- Formação inicial e continuada de trabalhadores ou qualificação profissional;

- Educação Profissional Técnica de Nível Médio (EPTNM); e/ou

- Educação Profissional Tecnológica de Nível Superior (graduação ou pós-graduação);

[ ] Para os candidatos PcDs: comprovação da deficiência por meio da apresentação de Laudo Médico.

Anápolis-GO,\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aluno(a)