



## FICHA DE MATRÍCULA DE ESTÁGIO

Estagiário (a) \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Identidade nº: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial (rua/av.): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Matrícula no IFNMG – Campus Almenara nº:** \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ **TURMA:** \_\_\_\_\_

() Cursando \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Módulo \_\_\_\_\_ Período

() Matutino () Vespertino () Noturno

() Integralizou a Carga Horária do Curso (ICH) \*

Semestre/Ano de Integralização: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Campo abaixo reservado à Secretaria do Curso	
<b>Parecer da Secretaria do Curso:</b>	
( <input type="checkbox"/> ) aluno (a) regularmente matriculado no curso	
( <input type="checkbox"/> ) aluno (a) que integralizou a carga horária do curso	
( <input type="checkbox"/> ) aluno (a) em regime de dependência(s)	
Dependência(s) em: _____ _____ _____	
_____ _____ _____ (MG), _____ / _____ / _____	
Coord. Reg. Escolar/Coord. Reg. Acadêmico	

\*Concluiu com aproveitamento todas as disciplinas/módulos que integram a estrutura curricular do curso, excluindo-se estágios e defesas de TCC, entre outras atividades que não pressuponham a presença regular do aluno nas dependências da instituição.