



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 (IHC)*

Semestre/Ano de Integralização: ____/____

Campo abaixo reservado à Secretaria do Curso

Parecer da Secretaria do Curso:

- () aluno (a) regularmente matriculado no curso
() aluno (a) que integralizou a carga horária do curso
() 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 pressupõem a presença regular do aluno nas dependências da instituição.*