



CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
CENTRO DE REFERÊNCIA EM EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
DE ITATIAIUÇU



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – 2026

DADOS PESSOAIS DO ALUNO

CPF: _____

Cor/raça: _____

Nome: _____

e-mail: _____

Possui necessidades educativas especiais? () Sim () Não / Se sim, qual? _____

Foto 3x4

INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Escola do Ensino Médio: _____ Ensino Médio: () Em curso () Concluído

Se concluído, quando? _____ Curso no CEFET: _____

Modalidade: () Concomitante () Subsequente / Turno: () Tarde () Noite / Tamanho do uniforme: () P () M () G () GG

INFORMAÇÕES DE CONTATO

CEP: _____ Município: _____ Tel. celular: () _____

Endereço: _____

Nome do contato de emergência: _____

Tel. de emergência: () _____

INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL (OBRIGATÓRIO PARA ALUNOS MENORES DE 18 ANOS)

CPF: _____ Sexo: () Feminino () Masculino Data de nascimento: ____/____/____

Nome completo: _____

Grau de parentesco: _____ Profissão: _____

Tel. celular: () _____ Escolaridade: _____

e-mail: _____

TRANSPORTE ESCOLAR (DENTRO DO MUNICÍPIO)

Necessita de transporte escolar dentro do município? () Sim () Não / Se sim, qual a localidade? _____

Trajetos: () Ida () Volta () Ida e volta Ponto de referência: _____

Turno do curso: () Tarde () Noite

Itatiaiuçu, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do responsável legal

Assinatura do aluno

Assinatura/carimbo do servidor da Secretaria Municipal de Educação