



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS SÃO JOÃO EVANGELISTA**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE ATENDIMENTO AO EDUCANDO**

Avenida Primeiro de Junho, nº 1043 – Bairro Centro – São João Evangelista – Minas Gerais – CEP: 39.705-000  
(33) 3412-2948 – [cgae.sje@ifmg.edu.br](mailto:cgae.sje@ifmg.edu.br)

**FICHA INDIVIDUAL**

|      |                                                                           |
|------|---------------------------------------------------------------------------|
| Foto | Nome:                                                                     |
|      | Curso:                                                                    |
|      | Data de Nascimento:                                                       |
|      | Telefone de aluno:                                                        |
|      | Turma:                                                                    |
|      | Ano de Ingresso do alojamento: <span style="float: right;">Quarto:</span> |

|                             |
|-----------------------------|
| Nome do Pai ou Responsável: |
| Nome da Mãe ou Responsável: |
| Endereço:                   |
| Cidade:                     |
| E-mail do responsável:      |
| E-mail do aluno:            |

**CONTATOS**

|             |                            |
|-------------|----------------------------|
| Telefone 1: | Nome e grau de parentesco: |
| Telefone 2: | Nome e grau de parentesco: |
| Telefone 3: | Nome e grau de parentesco: |
| Telefone 4: | Nome e grau de parentesco: |

Observações:

---

---

---

---

---