**ANEXO I**

# FICHA DE INSCRIÇÃO

Processo Seletivo para concessão de Auxílio Permanência aos estudantes matriculados nos cursos presenciais do *Campus* Alta Floresta em curso de Nível Médio Integrado e em curso de Graduação.

Vaga pretendida no Setor de:

# DADOS GERAIS

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nome |  |
| 2. Número de matrícula |  |
| 3. Curso/Turma |  |
| 4. Local |  |
| 5. Endereço completo da sua residência de origem (pais ou responsáveis) |  |
|  |
|  |
| 6. Telefone residencial com DDD |  |
| 7. Celular (pai ou responsável) com DDD |  |
| 1. Celular do estudante com DDD 2. E-mail |  |

**DADOS PESSOAIS**

1. Quantas pessoas moram na sua casa? (incluindo você)

( ) Moro sozinha ( ) Duas pessoas ( ) Três pessoas ( ) Quatro pessoas ( ) Cinco pessoas ou mais

1. Qual o seu endereço atual, caso não more com os seus familiares:

\_

\_

1. A casa em que você reside é:

( ) Própria (quitada)

( ) Própria em pagamento (Valor da prestação:\_R$ ) ( ) Alugada (Valor do aluguel:\_R$ )

( ) Emprestada ou cedida

( ) Habitação coletiva: pensionato, república, etc.

( ) Outra situação:

1. Qual o principal meio de transporte que você utiliza para chegar ao *Campus*?

( ) não utilizo meio de transporte ( ) transporte coletivo ( ) transporte escolar ( ) transporte próprio

1. Onde você frequentou o Ensino Fundamental (para estudantes do Técnico Agropecuária) ou Ensino Médio (para estudantes da Graduação ) ?

( )Todo em escola pública ( )Todo em escola particular ( ) Todo em escola particular com bolsa ( ) Maior parte em escola particular ( ) Maior parte em escola pública

1. Você tem pais falecidos?

( ) Sim. Quem? ( ) Não.

16 A situação conjugal de seus pais é:

( ) Vivem juntos ( ) Separados ( ) Outra situação

1. Qual a renda mensal de sua família? (considere a renda de todos os integrantes da família, i**nclusive você** quando for o caso).

**Favor incluir na tabela abaixo os nomes de todos** os moradores da casa, inclusive os que não possuem renda.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do familiar | Grau de parentesco | Profissão | Renda Bruta Mensal (R$)  **Colocar o valor** | Sem renda  **Marcar X** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Existe na sua casa algum familiar que tenha deficiência física, mental ou algum tipo de doença crônica que necessite acompanhamento terapêutico sistemático (comprovada por atestado ou laudo médico)?

( ) Não. ( ) Sim. Qual: Parentesco:

1. Informe a escolaridade de:

# PAI

( ) Não estudou

a ( ) Da 1

a ( ) Da 5

a

à 4 série do ensino fundamental (antigo primário) a

à 8 série do ensino fundamental (antigo ginásio)

( ) Ensino médio (2º grau) ( )Graduação ( ) Pós-graduação

# MÃE

( ) Não estudou

a ( ) Da 1

a

à 4 série do ensino fundamental (antigo primário)

a ( ) Da 5

a

à 8 série do ensino fundamental (antigo ginásio)

( ) Ensino médio (2º grau) ( )Graduação ( )Pós-graduação

20.-- Em que trabalha ou trabalhou, na maior parte da vida?

# PAI

( ) Na agricultura, no campo, em fazenda ou na pesca ( ) Na indústria

( ) No comércio, banco, transporte ou outros serviços

( ) Funcionário público do governo federal, estadual ou do município, ou militar ( ) Profissional liberal, professor ou técnico de Graduação

( ) Trabalhador do setor informal, autônomo (sem carteira assinada)

( ) Trabalha em casa com prestação de serviços (costura, cozinha, aulas particulares, etc.) ( ) No lar

# MÃE

( ) Na agricultura, no campo, em fazenda ou na pesca ( ) Na indústria

( ) No comércio, banco, transporte ou outros serviços

( ) Funcionário público do governo federal, estadual ou do município, ou militar ( ) Profissional liberal, professor ou técnico de Graduação

( ) Trabalhador do setor informal, autônomo (sem carteira assinada)

( ) Trabalha em casa em serviços (costura, cozinha, aulas particulares, etc.) ( ) No lar

1. Quais dos itens abaixo há em sua casa? Quantidade?

( ) TV ( )Computador ( ) Internet banda larga ( ) TV a cabo

1. Sua família recebe algum benefício social tal como Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada (BPC), etc.

( ) Não ( ) Sim. Qual?

1. Você possui algum plano de assistência médica?

( ) Não ( ) Sim. Qual?

Assinatura do estudante ou responsável legal por extenso

# ANEXO II

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS**

Processo Seletivo para concessão de Auxílio Permanência aos estudantes matriculados nos cursos presenciais do *Campus* Alta Floresta em curso de Nível Médio Integrado ou em curso de Graduação.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Matrícula |  |
| Endereço |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |

Argumentação do pedido de recurso:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Data:

Assinatura por extenso

# ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE RENDA**

Eu , RG , CPF

, declaro para os devidos fins que tenho renda média mensal familiar no valor de R$ \_, por executar serviços autônomos, desenvolvendo a atividade de sem vínculo trabalhista. Por ser esta, a expressão de verdade, firmo a presente, ciente das sanções do Decreto – Lei 2.848 de 07/12/1940.

/MT, de de 2021.

Assinatura do/a declarante

# ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDIMENTOS**

Eu , RG , CPF

, declaro que NÃO PERCEBO NENHUM RENDIMENTO. Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

/MT, de de 2021.

Assinatura do/a declarante

# ANEXO V

**DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu \_, portador do CPF nº

, RG nº , residente na

, declaro que NÃO POSSUO CARTEIRA DE TRABALHO. Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

/MT, de de 2021.

\_ Assinatura do/a declarante

# ANEXO VI

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu , matriculado no curso

, aceito participar do Programa de Assistência Estudantil do IFMT – *Campus* Alta Floresta, concordando com todos os termos do **Edital de Auxílio Permanência**, como bolsista, no período de 07 de abril a 07 de dezembro de 2021, recebendo um valor de R$ 600,00 (seiscentos reais) mensais, com carga horária semanal de 30 (trinta) horas.

Estou ciente também de que a bolsa não gerará nenhum vínculo empregatício entre o estudante e o IFMT.

Banco: \_ Conta/Corrente: Agência CPF:

, de de 2021.

Assinatura por extenso

# ANEXO VII

**DOCUMENTAÇÃO QUE DEVERÁ SER ENVIADA JUNTO COM A FICHA DE INSCRIÇÃO**

O candidato(a) , envio as seguintes documentações:   
( ) I. Cópia do RG e CPF das pessoas que compõem a família.

( ) II. Cópia da última conta de água ou energia (no máximo dos últimos três meses).

( ) III. Declaração de Imposto de Renda: (pai, mãe, cônjuges, irmãos e/ou avós), deverá ser apresentada Declaração de Imposto de Renda de todos os familiares que contribuem com a renda da família. A Declaração do Imposto de Renda deverá ser referente ao ano-calendário 2018, declarada no exercício 2019.

( ) IV. Outros comprovantes de renda: no caso das pessoas que não declaram Imposto de Renda o candidato deverá apresentar Cópia de **UM dos documentos** abaixo descritos (de todas as pessoas que trabalham e contribuem com a renda da família):

( ) a) Contracheque ou holerite atualizado (no máximo dos últimos três meses); ( ) b) Carteira de Trabalho e Previdência Social registrada e atualizada;

( ) c) Comprovante de Rendimentos dos Benefícios recebidos pelo INSS (no máximo dos últimos três meses) para os aposentados, pensionistas, auxílio-doença, benefício de prestação continuada e quaisquer outros benefícios previdenciários;

( ) d) Comprovante de rendimentos ou extratos bancários do último mês recebido para os beneficiários de programas sociais como o Bolsa Família, PET, ProJovem, bem como, a cópia do cartão do beneficiário;

( ) e) Os **trabalhadores rurais** que vivem da renda própria da terra e não contribuem com o INSS, deverão apresentar Declaração de Renda preenchida e assinada (anexo III) com o valor mensal da renda obtida em sua terra, anexando a escritura ou o título definitivo de posse da terra e a cópia da Carteira de Trabalho (páginas de identificação, página do último registro de contrato de trabalho e a página seguinte em branco), caso não possua Carteira de Trabalho deverão apresentar Declaração de Não Possuir Carteira de Trabalho, preenchida e assinada (anexo V).

( ) f) Os **trabalhadores autônomos** que não contribuem com o INSS e não possuem outro meio de comprovação de renda deverão apresentar Declaração de Renda preenchida e assinada (anexo III), detalhando a atividade que desenvolve e a média do valor que recebe mensalmente e a cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação, a página do último registro de contrato de trabalho e a página seguinte em branco), caso não possua Carteira de Trabalho deverão apresentar Declaração de Não Possuir Carteira de Trabalho, preenchida e assinada (anexo V).

( ) g) **Maiores de idade que não possuem renda** (desempregados) – deverão apresentar Declaração de Ausência de Rendimentos (anexo IV), preenchida e assinada, informando que não possui renda e a cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação, página do último registro de contrato de trabalho e a página seguinte em branco), caso não possua Carteira de Trabalho deverão apresentar Declaração de Não Possuir Carteira de Trabalho, preenchida e assinada (anexo V).

**Assinatura do membro da Comissão:**