

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS ALTA FLORESTA - DEPARTAMENTO DE ENSINO**

**ANEXO I
Ficha de inscrição**

Modalidade de auxílio solicitada: () Alimentação () Transporte () Alimentação e Transporte

Distância da residência do aluno ao Campus Alta Floresta: _____ km ou _____ m

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

1.1 Nome do aluno(a): _____ **1.2** Contato: _____

1.3 Turma: _____ **1.3** CPF: _____-_____-_____

1.7 Nome da mãe: _____ **1.8** Contato: _____

1.9 Nome pai: _____ **1.10** Contato: _____

1.11 Nome do(a) responsável: _____ **1.12** Contato: _____

1.12 ATENÇÃO: Responda APENAS se você for aluno do Ensino MÉDIO. Fez o Ensino Fundamental:

() Todo em escola pública () Todo em escola particular () Parte em escola particular com bolsa

() Parte em escola particular sem bolsa

1.3 ATENÇÃO: Responda APENAS se você for aluno do Ensino SUPERIOR. Fez o Ensino Médio:

() Todo em escola pública () Todo em escola particular () Parte em escola particular com bolsa

() Parte em escola particular sem bolsa

2. INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS:

2.1 Aluno Cotista oriundo de escola pública? () Sim () Não

2.2 Família com Registro atualizado no Cadastro Único do Governo Federal (Auxílio Brasil, Auxílio Emergencial, Benefício de Prestação Continuada Etc)? () Sim () Não

2.3 Das pessoas que residem na sua casa, quantas possuem renda? _____ (_____)

2.4 Preencha a tabela abaixo com os dados referentes às pessoas que moram em sua casa, **INCLUINDO VOCÊ.**

IMPORTANTE: Você deverá encaminhar, comprovante de residência, o RG e CPF das pessoas com os nomes inseridos, Menor de idade, a certidão de nascimento, exceto os seus documentos, pois já foram entregues na realização de sua matrícula.

Nome	Idade	Grau de parentesco	Escolaridade*	Profissão ou atividade remunerada	Renda R\$
			(S/E) (EDI) (F) (M) (S) (E) (M) (D)		
			(S/E) (EDI) (F) (M) (S) (E) (M) (D)		
			(S/E) (EDI) (F) (M) (S) (E) (M) (D)		
			(S/E) (EDI) (F) (M) (S) (E) (M) (D)		
			(S/E) (EDI) (F) (M) (S) (E) (M) (D)		
			(S/E) (EDI) (F) (M) (S) (E) (M) (D)		
			(S/E) (EDI) (F) (M) (S) (E) (M) (D)		
			(S/E) (EDI) (F) (M) (S) (E) (M) (D)		
			(S/E) (EDI) (F) (M) (S) (E) (M) (D)		
			(S/E) (EDI) (F) (M) (S) (E) (M) (D)		

LEGENDA:

*** Sem escolaridade (S/E) Educação Infantil (EDI) Fundamental (F) Médio (M) Superior (S) Especialização (E) Mestrado (M) Doutorado (D)

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS ALTA FLORESTA - DEPARTAMENTO DE ENSINO**

2.5 Situação de Moradia

() Própria () Alugada () Financiada () Cedida

2.6 Agravantes sociais (opcional): situações que podem agravar a condição financeira e social de sua família:

() Custo com remédio

() Custo com transporte no trajeto entre residência – *Campus* – residência

() Estou em Alta Floresta para estudar, minha família mora em outra cidade.

() Estou grávida/minha esposa está grávida

() Outro(s) agravante (s): _____

3. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

3.1 Banco: _____ Agência: _____ N° da Conta: _____

Conta Corrente () Conta Poupança () Conta Digital ()

(Se aprovado, caso não tenha conta, o estudante deve providenciar a abertura de conta bancária em **SEU NOME** e informar os dados bancários ao Departamento de Administração e Planejamento através do e-mail: dap.alf@ifmt.edu.br, no assunto do e-mail escreva “Conta Bancária e nome completo do aluno”).

DECLARAÇÃO

Declaro ter ciência do teor do Edital de acesso ao(s) auxílio(s) do Programa de Incentivo à Permanência da Política de Assistência Estudantil do IFMT - Campus Alta Floresta e que informações falsas incorrem em crimes previstos no **Artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica)**. Tenho ciência, também, que em caso de inverdades inseridas neste formulário ou no on line Questionário “Perfil do Aluno”, apuradas no cadastramento, durante e/ou posteriormente a este registro, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ocorrerá o cancelamento da inscrição e/ou o desligamento do Programa. Caso seja/esteja contemplado, acarretará na obrigatoriedade de restituir os valores dos auxílios pagos mediante recolhimento em Guia de Recolhimento da União (GRU), em qualquer etapa do seletivo, durante sua execução ou posterior a esta.

Alta Floresta, _____ de _____ de 2022.

Assinatura das pessoas MAIORES de 18 anos que constam neste documento e no Questionário Perfil do Aluno, cujas informações direcionarão a análise de documentação e/ou Estudo Socioeconômico.

Assinatura por extenso

Assinatura por extenso

Assinatura por extenso

Assinatura por extenso

Assinatura por extenso

Assinatura por extenso

Assinatura por extenso