

**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

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Auxílio a que concorre: () Alimentação () Transporte

Distância da residência ao *Campus* Alta Floresta ou Centro de Referência de Paranaíta: _____.

Eu _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____ - _____, da turma _____ declaro que minha família é composta por _____* pessoas, destas, _____* recebem renda, de acordo com as informações na tabela abaixo. Declaro, ainda, que tenho ciência de que, caso seja identificada qualquer inveracidade das informações aqui inseridas e no questionário socioeconômico online, será indeferido meu processo de seleção do Programa de Incentivo à Permanência – PIP (Edital nº 004/2019) ou cancelado o auxílio a qualquer momento e que poderei cometer o crime de falsidade ideológica, conforme Art. 299 do Código Penal.

Preencha a tabela abaixo com os dados referentes às pessoas que moram em sua casa, incluindo você.

	Nome	Idade	Grau de parentesco	Escolaridade**	Profissão	Renda
1				(SE) (EF) (EM) (ES) (EP) (MS) (D)		
2				(SE) (EF) (EM) (ES) (EP) (MS) (D)		
3				(SE) (EF) (EM) (ES) (EP) (MS) (D)		
4				(SE) (EF) (EM) (ES) (EP) (MS) (D)		
5				(SE) (EF) (EM) (ES) (EP) (MS) (D)		
6				(SE) (EF) (EM) (ES) (EP) (MS) (D)		
7				(SE) (EF) (EM) (ES) (EP) (MS) (D)		
8				(SE) (EF) (EM) (ES) (EP) (MS) (D)		
9				(SE) (EF) (EM) (ES) (EP) (MS) (D)		
10				(SE) (EF) (EM) (ES) (EP) (MS) (D)		

LEGENDA:

* Quantidade de pessoas que reside no mesmo domicílio, independente de laços sanguíneos;

** Sem escolaridade (SE) Ensino Fundamental (EF) Ensino Médio (EM) Ensino Superior (ES)
Especialização (EP) Mestrado (MS) Doutorado (D)

Local: _____, data: ____/____/____.

Assinatura do aluno, caso menor de idade, do pai ou responsável legal.

------(Recortar e entregar ao candidato)-----

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PROGRAMA DE INCENTIVO À PERMANÊNCIA – PIP / Edital nº 004/2019

Nome do aluno: _____

Carimbo e assinatura do servidor:

Alta Floresta, ____/____/____.

**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**

6.1 Marque apenas os itens e assine as declarações correspondentes à sua situação socioeconômica:

- a)** Comprovante de matrícula () - Solicitar no Registro Escolar do *Campus* e atualizar o endereço caso houve mudança depois da matrícula.
- b)** Declaração de Imposto de Renda: () aluno/a () pai () mãe () irmão/ã () outro constante no núcleo familiar
Não declaro Imposto de Renda () aluno/a () pai () mãe () irmão/ã () outro constante no núcleo familiar
- c)** Documento de Identidade e CPF dos membros que compõem o núcleo familiar. Apenas um documento de cada membro, podendo ser:
() RG ou () CTPS ou () CNH () Certidão de Nascimento, no caso de menor que não possui RG ou () outro com foto
- d) (Declaração da situação de Moradia do núcleo familiar e/ou documentação entregue)**

1. () Moradia Própria	Eu, _____, declaro que possuo, e/ou minha família, casa própria.
2. () Moradia Financiada	<ul style="list-style-type: none"> Comprovante de pagamento de prestação do último mês.
3. () Moradia Alugada	<ul style="list-style-type: none"> Comprovante de pagamento de locação do último mês.
4. () Moradia Cedida	Eu, _____, declaro que minha moradia é cedida/dividida pelo/a Sr/a (escrever nome completo e CPF da pessoa que cede a moradia ou com quem divide):
4.1 () ou dividida	CPF: _____-_____-_____.
5. () Moradia Rural	<ul style="list-style-type: none"> Certificado de registro de propriedade ou contrato de venda de imóvel; Guia do Imposto de Renda Territorial Rural (ITR).
6. () Moradia com documentação não formalizada	<ul style="list-style-type: none"> IPTU – páginas da identificação do imóvel e do proprietário, descrição do imóvel e documentos de outros bens constantes da Declaração de Imposto de Renda.

e) Declaração da situação econômica do grupo familiar e/ou documentação entregue:

1. () Funcionário(s) de empresas privadas: () pai () mãe () aluno/a () outro: _____	<ul style="list-style-type: none"> Cópia no último holerite ou declaração do empregador e CTPS*** – páginas: foto e assinatura e último contrato, contrato de trabalho e folha seguinte em branco e alteração de salário, se houver.
2. () Funcionário(s) público(s): () pai () mãe () aluno/a () outro: _____	<ul style="list-style-type: none"> Cópia do último Contracheque.
3. () Comerciante autônomo: () pai () mãe () aluno/a () outro: _____	Eu, _____, declaro que exerço atividade autônoma, no ramo de _____, sem vínculo empregatício e que minha/nossa renda média mensal dos últimos 3 (três) meses foi de R\$ _____ (_____). <ul style="list-style-type: none"> Recibo de Pagamento Autônomo (RPA).
4. () Empresário(s): () pai () mãe () aluno/a () outro: _____	Eu, _____, declaro que sou empresário/a, no ramo de _____, sem vínculo empregatício e que minha/nossa renda média mensal dos últimos 3 (três) meses foi de R\$ _____ (_____). <ul style="list-style-type: none"> Último comprovante de Pró-Labore. Guia de recolhimento ao INSS do último mês compatível com a renda declarada ou Decore. CTPS*** – páginas: foto, dados pessoais e último contrato, contrato de trabalho e folha seguinte em branco e alteração de salário, se houver.
5. () Profissional Liberal: () pai	Eu, _____, declaro que sou profissional liberal, sem vínculo empregatício e que minha/nossa renda média mensal dos últimos 3 (três) meses foi de

**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**

<input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> aluno/a <input type="checkbox"/> outro: _____	R\$ _____ (_____). <ul style="list-style-type: none"> • Comprovante de energia.
6. <input type="checkbox"/> Trabalhadores rurais: <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> aluno/a <input type="checkbox"/> outro: _____	Eu, _____, declaro que sou trabalhador/a no ramo de _____, sem vínculo empregatício e que minha/nossa renda média mensal dos últimos 3 (três) meses foi de R\$ _____ (_____). <ul style="list-style-type: none"> • CTPS*** – páginas: foto, dados pessoais e último contrato, contrato de trabalho e folha seguinte em branco e alteração de salário, se houver. • Comprovante de energia. • Declaração de Imposto de Renda (IRPF), quando houver.
7. <input type="checkbox"/> Trabalhador do mercado informal: <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> aluno/a <input type="checkbox"/> outro: _____	Eu, _____, declaro que sou trabalhador(a) informal, no ramo de _____, sem vínculo empregatício e que minha/nossa renda média mensal nos últimos três meses foi de R\$ _____. <ul style="list-style-type: none"> • CTPS*** – páginas: foto, dados pessoais e último contrato, contrato de trabalho e folha seguinte em branco.
8. <input type="checkbox"/> Aposentado / <input type="checkbox"/> pensionista: <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> aluno/a <input type="checkbox"/> outro: _____	Eu, _____, declaro que não exerço nenhuma atividade remunerada e meu/nosso sustento tem sido proveniente pensão/aposentadoria no valor de R\$ _____ (_____). <ul style="list-style-type: none"> • Comprovante do benefício pago pela Previdência pública ou privada ou comprovante atualizado do benefício recebido (último mês).
9. <input type="checkbox"/> Desempregado: <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> aluno/a <input type="checkbox"/> outro: _____	Eu, _____, declaro que não recebi nenhum rendimento nos últimos três meses e meu sustento tem sido proveniente de _____ e valor _____. <ul style="list-style-type: none"> • CTPS*** páginas: foto, dados pessoais e último contrato, contrato de trabalho e folha seguinte em branco e termo de rescisão do último contrato de trabalho, se houver.
10. Pessoas que não exercem atividades remuneradas e que não possuem rendimentos: <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> aluno/a <input type="checkbox"/> outro: _____	Eu, _____, declaro que não exerço atividade remunerada e que não recebi nenhum rendimento nos últimos três meses e meu sustento tem sido proveniente de _____ no valor _____ de R\$ _____ (_____). <ul style="list-style-type: none"> • CTPS*** páginas: foto, dados pessoais e último contrato, contrato de trabalho e folha seguinte em branco.
11. <input type="checkbox"/> Estagiário.	<ul style="list-style-type: none"> • CTPS*** páginas: foto, dados pessoais e último contrato, contrato de trabalho e folha seguinte em branco.
12. <input type="checkbox"/> Pessoas com Necessidades Específicas: <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> aluno/a <input type="checkbox"/> outro: _____	<ul style="list-style-type: none"> • Comprovante de benefício recebido.
13. <input type="checkbox"/> Beneficiários de Programas Sociais de Transferência de renda.	<ul style="list-style-type: none"> • Cartão do programa e extrato do último pagamento.

f) Comprovação dos agravantes sociais (opcional): situações que agravam a condição financeira de uma família:

1. <input type="checkbox"/> Pagamento de pensão alimentícia – extrato bancário ou outro documento comprobatório.
2. <input type="checkbox"/> Custo com doenças – trazer notas fiscais.
3. <input type="checkbox"/> Custo com educação privada, quando estudante recebe bolsa parcial de estudo ou possui financiamento para pagamento de mensalidade – trazer recibos.

