



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

Eu _____, matrícula _____, RG Nº _____,
Órgão Expedidor: _____ e CPF Nº _____, declaro que minha família é composta por _____* pessoas, destas, _____*
recebem renda, de acordo com as informações na tabela abaixo, e que tenho ciência que, caso seja identificada a inveracidade das informações
aqui prestadas, durante o Processo Seletivo ou posteriormente a este, terei cancelada minha inscrição do PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL – PRAE, **Edital nº 001/2017** e incorrerei no crime de falsidade ideológica, conforme Art. 299 do Código Penal.

Preencha a tabela abaixo com os dados de todas as pessoas que moram em sua casa, incluindo você.

	Nome	Idade	Grau de parentesco	Escolaridade (completa)**	Profissão	Valor em R\$
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

*- Quantidade de pessoas;

**-Fundamental, Médio, Superior, Especialização, Mestrado, Doutorado, Sem escolaridade.

Local: _____, Data: ____/____/____.

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