



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

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – COTISTA**

**Processo Seletivo interno de estudantes cotistas para Auxílio Emergencial Edital nº 005/2020, do IFMT - *Campus* Alta Floresta, excepcionalmente para o período de suspensão do calendário acadêmico 2020, podendo ser prorrogado enquanto durar a quarentena em decorrência do COVID-19.**

**Modalidade de auxílio: ( ) Alimentação ( ) Moradia**

Eu, \_\_\_\_\_, do Curso \_\_\_\_\_, série/semestre nº \_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_, para fins de participar da seleção interna para Auxílio Emergencial na modalidade \_\_\_\_\_, venho requerer minha inscrição e,

**DECLARO ter ciência:**

- a) de todas as informações contidas no **Edital nº 005/2020**;
- b) de que todas as informações prestadas neste formulário são de inteira responsabilidade do estudante (e do responsável legal, quando menor de idade);
- c) de que as informações falsas ou adulteradas constatadas podem acarretar na obrigatoriedade de restituir os valores auxílios pagos mediante recolhimento em Guia de Recolhimento da União (GRU), em qualquer etapa do seletivo, durante sua execução ou posterior a este;
- d) de que o requerimento de inscrição não garante a aprovação no Programa;
- e) de que o pagamento será realizado em conta bancária, podendo ser conta digital, no nome do estudante;
- f) de que as informações falsas incorrem em crimes previstos no Artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada no cadastramento durante a vigência ou posteriormente a este registro, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o

cancelamento da minha inscrição e/ou no desligamento do Programa, caso seja/esteja contemplado.

## 2. DECLARO QUE:

- a) minha família é composta de \_\_\_\_\_ (número) pessoas, das quais \_\_\_\_\_ (número) recebem renda CUJA SOMA DE TODAS AS RENDAS DO NÚCLEO FAMILIAR DÁ O VALOR TOTAL DE R\$ \_\_\_\_\_ reais.
- b) minha família (com a qual resido) é (  ) não é (  ) cadastrada no CADÚNICO do Governo Federal, por exemplo: Bolsa Família, idoso sem renda etc.. Se sim, colocar o Número de Identificação Social (NIS): \_\_\_\_\_.

## 3. Você foi aprovado ou classificado no Edital nº 001/2020 do Programa de Incentivo à Permanência para Auxílio Transporte, cujo pagamento foi suspenso em decorrência da suspensão do calendário escolar?

SIM (  ) NÃO (  )

## 4. Informações complementares do(a) candidato(a):

E-mail do aluno: \_\_\_\_\_

Telefone do aluno: (  ) \_\_\_\_\_

Responsável principal (nome completo): \_\_\_\_\_

Número do CPF do responsável principal: \_\_\_\_\_

Telefone do responsável principal: (  ) \_\_\_\_\_

## 5. Informações Bancárias: ( ) Conta Corrente ( ) Conta Poupança ( ) Conta Digital (Caso não tenha conta, o estudante deve providenciar a abertura de conta bancária em seu nome, se APROVADO, e informar a Comissão).

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Nº da Conta:

\_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de maio de 2020.