



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**

Processo Seletivo interno de estudantes para **Auxílio Emergencial Digital e Alimentação**  
Edital nº 013/2020, do IFMT - *Campus* Alta Floresta, voltado para **Auxílio Emergencial**  
nas modalidades de **Digital e/ou Alimentação**.

Modalidade (s): ( ) Digital ( ) Alimentação

Forma de ingresso: ( ) Cotista ( ) Não cotista

Eu, \_\_\_\_\_, do Curso  
\_\_\_\_\_, Ano: \_\_\_\_ / Turma: A ( ) B ( ) ou Semestre nº  
\_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_, para fins de participar da  
seleção interna para Auxílio Digital e/ou Alimentação venho requerer minha inscrição e,

**DECLARO TER CIÊNCIA:**

- de todas as informações contidas no **Edital nº 013/2020**;
- de que todas as informações prestadas neste formulário são de inteira responsabilidade do estudante (e do responsável legal, quando menor de idade);
- de que as informações falsas ou adulteradas constatadas podem acarretar 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 este;
- de que o requerimento de inscrição não garante a aprovação no Programa;
- de que o pagamento será realizado em conta bancária, física, digital ou ordem bancária, no nome do estudante;
- 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.
- Fica vedada a participação de estudantes beneficiários do auxílio alimentação selecionados nos editais 001/2020 e 005/2020 na modalidade **alimentação**
- Considerando a impossibilidade de acúmulo de auxílio da mesma modalidade, serão anuladas as inscrições de auxílio cujo aluno seja beneficiado na modalidade Alimentação e Internet de editais anteriores.

**2. DECLARO QUE:**

- 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.



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

- b) ( ) Minha família (com a qual resido) **É** cadastrada no CADÚNICO do Governo Federal, com o Número de Identificação Social (NIS): \_\_\_\_\_.
- c) ( ) Minha família **NÃO** é cadastrada no CADÚNICO do Governo Federal, com o Número de Identificação Social (NIS).

**3. Você está recebendo algum dos auxílios abaixo?**

- ( ) **SIM, do Edital nº 001/2020 - PIP: Alimentação**
- ( ) **SIM, do Edital nº 005/2020 - Auxílio Emergencial: Moradia e Alimentação**
- ( ) **SIM, do Edital nº 009/2020 - Auxílio Emergencial Digital**
- ( ) **NÃO RECEBO NENHUM AUXÍLIO DO IFMT - Campus Alta Floresta**

**4. Informações complementares do candidato:**

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

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

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

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

Telefone/ Whatsapp 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 os dados bancários à Comissão através do e-mail: [assistencia.estudantil@alf.ifmt.edu.br](mailto:assistencia.estudantil@alf.ifmt.edu.br)).

**Banco:** \_\_\_\_\_ **Agência:** \_\_\_\_\_ **nº da Conta:** \_\_\_\_\_

( ) Estou ciente que devo enviar todos os arquivos referentes ao Edital nº 013/2020 em formato PDF, para o e-mail: [assistencia.estudantil@alf.ifmt.edu.br](mailto:assistencia.estudantil@alf.ifmt.edu.br). Caso contrário, minha inscrição **SERÁ INDEFERIDA**.

**Obs.:** Como forma de facilitar a troca de informações, fique atento ao seu e-mail e grupo de *Whatsapp* para este fim.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável