

ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO

Processo Seletivo para concessão de Auxílio Permanência aos estudantes matriculados nos cursos presenciais do *Campus* Alta Floresta em curso de Nível Médio Integrado e em curso de Graduação.

Vaga pretendida no Setor de: _____

DADOS GERAIS

1. Nome	
2. Número de matrícula	
3. Curso/Turma	
4. Local	
5. Endereço completo da sua residência de origem (pais ou responsáveis)	
6. Telefone residencial com DDD	
7. Celular (pai ou responsável) com DDD	
8. Celular do estudante com DDD	
9. E-mail	

DADOS PESSOAIS

10. Quantas pessoas moram na sua casa? (incluindo você)
() Moro sozinha () Duas pessoas () Três pessoas () Quatro pessoas () Cinco pessoas ou mais

11. Qual o seu endereço atual, caso não more com os seus familiares:

12. A casa em que você reside é:

- () Própria (quitada)
() Própria em pagamento (Valor da prestação: R\$ _____)
() Alugada (Valor do aluguel: R\$ _____)
() Empréstada ou cedida
() Habitação coletiva: pensionato, república, etc.
() Outra situação: _____

13. Qual o principal meio de transporte que você utiliza para chegar ao *Campus*?
() não utilizo meio de transporte () transporte coletivo () transporte escolar () transporte próprio

14. Onde você frequentou o Ensino Fundamental (para estudantes do Técnico Agropecuária) ou Ensino Médio (para estudantes da Graduação) ?

() Todo em escola pública () Todo em escola particular () Todo em escola particular com bolsa () Maior parte em escola particular () Maior parte em escola pública

15. Você tem pais falecidos?

() Sim. Quem? _____ () Não.

16. A situação conjugal de seus pais é:

() Vivem juntos () Separados () Outra situação _____

17. Qual a renda mensal de sua família? (considere a renda de todos os integrantes da família, **inclusive você** quando for o caso).

Favor incluir na tabela abaixo os nomes de todos os moradores da casa, inclusive os que não possuem renda.

Nome do familiar	Grau de parentesco	Profissão	Renda Bruta Mensal (R\$) Colocar o valor	Sem renda Marcar X

18. Existe na sua casa algum familiar que tenha deficiência física, mental ou algum tipo de doença crônica que necessite acompanhamento terapêutico sistemático (comprovada por atestado ou laudo médico)?

() Não. () Sim. Qual: _____

Parentesco: _____

19. Informe a escolaridade de:

PAI

() Não estudou

a a

() Da 1^a à 4^a série do ensino fundamental (antigo primário)

a a

() Da 5^a à 8^a série do ensino fundamental (antigo ginásio)

() Ensino médio (2º grau) () Graduação () Pós-graduação

MÃE

() Não estudou

a a

() Da 1^a à 4^a série do ensino fundamental (antigo primário)

- Da 5^a à 8^a série do ensino fundamental (antigo ginásio)
- Ensino médio (2º grau) Graduação Pós-graduação

20.-- Em que trabalha ou trabalhou, na maior parte da vida?

PAI

- Na agricultura, no campo, em fazenda ou na pesca
- Na indústria
- No comércio, banco, transporte ou outros serviços
- Funcionário público do governo federal, estadual ou do município, ou militar
- Profissional liberal, professor ou técnico de Graduação
- Trabalhador do setor informal, autônomo (sem carteira assinada)
- Trabalha em casa com prestação de serviços (costura, cozinha, aulas particulares, etc.)
- No lar

MÃE

- Na agricultura, no campo, em fazenda ou na pesca
- Na indústria
- No comércio, banco, transporte ou outros serviços
- Funcionário público do governo federal, estadual ou do município, ou militar
- Profissional liberal, professor ou técnico de Graduação
- Trabalhador do setor informal, autônomo (sem carteira assinada)
- Trabalha em casa em serviços (costura, cozinha, aulas particulares, etc.)
- No lar

21. Quais dos itens abaixo há em sua casa? Quantidade?

- TV _____ Computador _____ Internet banda larga TV a cabo

22. Sua família recebe algum benefício social tal como Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada (BPC), etc.

- Não Sim. Qual? _____

23. Você possui algum plano de assistência médica?

- Não Sim. Qual? _____

Assinatura do estudante ou responsável legal por extenso

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu _____, RG _____, CPF _____, declaro para os devidos fins que tenho renda média mensal familiar no valor de R\$ _____, por executar serviços autônomos, desenvolvendo a atividade de _____ sem vínculo trabalhista. Por ser esta, a expressão de verdade, firmo a presente, ciente das sanções do Decreto – Lei 2.848 de 07/12/1940.

_____/MT, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do/a declarante

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu _____, RG _____, CPF _____, declaro que NÃO PERCEBO NENHUM RENDIMENTO. Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

_____/MT, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do/a declarante

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO

Eu _____, portador do CPF nº _____,
_____, RG nº _____, residente na
_____;

declaro que NÃO POSSUO CARTEIRA DE TRABALHO. Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

_____/MT, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do/a declarante

ANEXO VI
TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____, matriculado no curso _____, aceito participar do Programa de Assistência Estudantil do IFMT – *Campus* Alta Floresta, concordando com todos os termos do **Edital de Auxílio Permanência**, como bolsista, no período de 07 de abril a 07 de dezembro de 2021, recebendo um valor de R\$ 600,00 (seiscentos reais) mensais, com carga horária semanal de 30 (trinta) horas.

Estou ciente também de que a bolsa não gerará nenhum vínculo empregatício entre o estudante e o IFMT.

Banco: _____ Conta/Corrente: _____ Agência _____

CPF: _____

_____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura por extenso

ANEXO VII
DOCUMENTAÇÃO QUE DEVERÁ SER ENVIADA JUNTO COM A FICHA DE
INSCRIÇÃO

O candidato(a) _____, envio as seguintes documentações:

- () I. Cópia do RG e CPF das pessoas que compõem a família.
- () II. Cópia da última conta de água ou energia (no máximo dos últimos três meses).
- () III. Declaração de Imposto de Renda: (pai, mãe, cônjuges, irmãos e/ou avós), deverá ser apresentada Declaração de Imposto de Renda de todos os familiares que contribuem com a renda da família. A Declaração do Imposto de Renda deverá ser referente ao ano-calendário 2018, declarada no exercício 2019.
- () IV. Outros comprovantes de renda: no caso das pessoas que não declaram Imposto de Renda o candidato deverá apresentar Cópia de **UM dos documentos** abaixo descritos (de todas as pessoas que trabalham e contribuem com a renda da família):
 - () a) Contracheque ou holerite atualizado (no máximo dos últimos três meses);
 - () b) Carteira de Trabalho e Previdência Social registrada e atualizada;
 - () c) Comprovante de Rendimentos dos Benefícios recebidos pelo INSS (no máximo dos últimos três meses) para os aposentados, pensionistas, auxílio-doença, benefício de prestação continuada e quaisquer outros benefícios previdenciários;
 - () d) Comprovante de rendimentos ou extratos bancários do último mês recebido para os beneficiários de programas sociais como o Bolsa Família, PET, ProJovem, bem como, a cópia do cartão do beneficiário;
 - () e) Os **trabalhadores rurais** que vivem da renda própria da terra e não contribuem com o INSS, deverão apresentar Declaração de Renda preenchida e assinada (anexo III) com o valor mensal da renda obtida em sua terra, anexando a escritura ou o título definitivo de posse da terra e a cópia da Carteira de Trabalho (páginas de identificação, página do último registro de contrato de trabalho e a página seguinte em branco), caso não possua Carteira de Trabalho deverão apresentar Declaração de Não Possuir Carteira de Trabalho, preenchida e assinada (anexo V).
 - () f) Os **trabalhadores autônomos** que não contribuem com o INSS e não possuem outro meio de comprovação de renda deverão apresentar Declaração de Renda preenchida e assinada (anexo III), detalhando a atividade que desenvolve e a média do valor que recebe mensalmente e a cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação, a página do último registro de contrato de trabalho e a página seguinte em branco), caso não possua Carteira de Trabalho deverão apresentar Declaração de Não Possuir Carteira de Trabalho, preenchida e assinada (anexo V).
 - () g) **Maiores de idade que não possuem renda** (desempregados) – deverão apresentar Declaração de Ausência de Rendimentos (anexo IV), preenchida e assinada, informando que não possui renda e a cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação, página do último registro de contrato de trabalho e a página seguinte em branco), caso não possua Carteira de Trabalho deverão apresentar Declaração de Não Possuir Carteira de Trabalho, preenchida e assinada (anexo V).

Assinatura do membro da Comissão: _____