



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO LUCAS DO RIO VERDE**

ANEXO I - EDITAL Nº 11/2021

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Processo Seletivo Interno de Estudantes para Auxílio Estudantil - Edital Nº 11/2021, do IFMT - Campus Avançado Lucas do Rio Verde, para a modalidade de Auxílio Transporte.

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo:

Curso:

Nº matrícula:

Série (Sem./Ano):

RG.:

Órgão Expedidor:

UF:

CPF.:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Ponto de referência:

Cidade:

UF:

Telefone: Residencial: ()

Celular ()

/outro ()

e-mail:

Data de nascimento: __/__/__

Naturalidade:

UF:

Filiação: Nome do pai:

Nome da mãe:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO LUCAS DO RIO VERDE

2. NÚCLEO FAMILIAR

a) Responsável principal:

Nome completo:

CPF:

b) Sua família (com quem reside) é cadastrada no **CAD ÚNICO** do governo federal, por exemplo: bolsa família, idoso sem renda, etc? ()Sim ()Não

Se sim, colocar o Número de Identificação Social (NIS): _____

c) Quantas pessoas moram com o aluno, incluindo o mesmo?

() MORA SOZINHO (A) () DUAS () TRÊS () QUATRO () CINCO () SEIS () MAIS DE SEIS

Escreva os dados de todas as pessoas que moram com você (**inclusive o seu**):

Nome do membro da família	Idade	Parentesco: (ex. mãe, pai, irmão, avó)	Profissão/atividade remunerada	Renda (R\$)

d) Quais são os gastos da família mensalmente com:

Despesas	Valor aproximado	Despesas	Valor aproximado
1. Aluguel	R\$	9. Saúde	R\$
2. Prestação casa própria	R\$	10. Alimentação	R\$
3. Condomínio	R\$	11. Medicamentos	R\$
4. Mensalidades escolares/creche	R\$	12. Transporte	R\$



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO LUCAS DO RIO VERDE**

TERMO DE COMPROMISSO/RESPONSABILIDADE

Eu (Nome Completo do/a Estudante), _____, inscrito sob o CPF nº _____, para fins de participação na seleção interna do IFMT Campus Avançado Lucas do Rio Verde para recebimento do Auxílio Transporte (Edital nº 11/2021), **DECLARO ter ciência:**

- de todas as informações contidas no Edital nº 11/2021;
- de que as informações prestadas neste formulário são de inteira responsabilidade do/a estudante (e do responsável legal, quando menor de 18 anos de idade);
- 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;
- de que nos casos de auxílio moradia e internet é obrigatório apresentar os devidos comprovantes previstos no Edital nº 11/2021 à Comissão Local de Assistência Estudantil;
- de que o requerimento de inscrição não garante a aprovação no Programa;
- que o pagamento será realizado em conta bancária em nome do/a Estudante;
- 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.

Lucas do Rio Verde, ____ de _____ de _____.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável
(quando menor de 18 anos)