



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO CÂMPUS SÃO VICENTE
GABINETE DA DIREÇÃO-GERAL
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 08/2016 - Processo Seletivo para concessão de Auxílio Permanência aos estudantes matriculados nos cursos presenciais de Ensino Médio Integrado e Ensino Superior do Campus São Vicente Sede e seus Núcleos Avançados de Campo Verde e Jaciara.

Quero me inscrever para qual setor: _____

Nome:	
No de matrícula	
Curso:	
Local:	
Endereço completo da sua residência de origem (pais ou responsáveis)	
Cidade de origem (pais ou responsáveis)	
Data de Nascimento	
Telefone residencial com DDD	
Celular (pai ou responsável) com DDD	
Celular do estudante	

9. Dados Pessoais:

Você mora:

- () Em casa ou apartamento alugado.
() Em habitação coletiva: pensionato, república, etc.
() Outra situação: _____

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:

Qual o principal meio de transporte que você utiliza para chegar ao Câmpus?

- () não utilizo meio de transporte () transporte coletivo () transporte escolar () transporte próprio

13. Onde você frequentou o Ensino Fundamental (para estudantes do Técnico Agropecuária) ou Ensino



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO CÂMPUS SÃO VICENTE
GABINETE DA DIREÇÃO-GERAL
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Médio (para estudantes do superior) ?

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

14. Você tem pais falecidos?

() Sim. Quem? _____ () Não.

15. A situação conjugal de seus pais é:

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

16. 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

17. 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: _____

18. Informe a escolaridade de:

PAI

() Não estudou

() 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 (2^o grau) () Ensino superior () Pós-graduação

MÃE

() Não estudou

() 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 (2^o grau) () Ensino superior () Pós-graduação

19- 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



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO CÂMPUS SÃO VICENTE
GABINETE DA DIREÇÃO-GERAL
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

- Funcionário público do governo federal, estadual ou do município, ou militar
- Profissional liberal, professor ou técnico de nível superior
- 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 nível superior
- Trabalhador do setor informal, autônomo (sem carteira assinada)
- Trabalha em casa em serviços (costura, cozinha, aulas particulares, etc.)
- No lar

20. A casa em que sua família reside é:

- Emprestada ou cedida
- Própria em pagamento. (Valor da prestação: R\$ _____)
- Alugada. (Valor do aluguel: R\$ _____)
- Própria já quitada

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? _____

22. Você possui algum plano de assistência médica?

- Não () Sim. Qual? _____

Assinatura do estudante ou responsável legal por extenso