



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 01/2016 - Processo Seletivo para concessão de Moradia Interna (vagas remanescentes) aos estudantes menores de dezoito anos matriculados no curso de Ensino Médio Integrado.

1. Nome: _____

2. Nº da matrícula: _____

3. Curso: _____

4. Local: _____

5. Endereço Completo da sua residência de origem (pais ou responsáveis):

6. Telefone: Residencial: () _____

7. Telefone celular (pai ou responsável): () _____

8. Celular do estudante: _____

9. DADOS PESSOAIS:

Você mora:

() Em casa ou apartamento alugado.

() Em habitação coletiva: pensionato, república, etc.

() Outra situação: _____

10. Se mora em apartamento alugado, quantas pessoas dividem? (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. Qual o principal meio de transporte que você utiliza para chegar ao Campus?

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

13. Onde você frequentou o Ensino Fundamental?

() 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 _____



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

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

Nome do familiar	Grau de parentesco	Profissão	Renda Bruta Mensal (R\$)

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 1º a 4º série do ensino fundamental (antigo primário)

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

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

MÃE

() Não estudou

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

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

() Ensino médio (2º 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

() 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



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

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