



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 03/2017 - Processo Seletivo para concessão de Moradia Interna aos estudantes matriculados nos cursos presenciais de Ensino Superior do Campus São Vicente Sede (Zootecnia).

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	

1. Dados Pessoais:

Você mora:

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

2. Quantas pessoas moram na sua casa ? (incluindo você)

- Moro sozinha Duas pessoas Três pessoas Quatro pessoas Cinco pessoas ou mais

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

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

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

4. Onde você frequentou o Ensino Médio?

- Todo em escola pública Todo em escola particular Todo em escola particular com bolsa Maior parte em escola particular Maior parte em escola pública.



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

5. Você tem pais falecidos?

() Sim. Quem? _____ () Não.

6. A situação conjugal de seus pais é:

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

7. 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

8. 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: _____

9. 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

10. 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



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

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

11. 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

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

- TV ____ Computador ____ Internet banda larga TV a cabo

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

- Não Sim. Qual? _____

14. Você possui algum plano de assistência médica?

- Não Sim. Qual? _____

Assinatura do estudante ou responsável legal por extenso