



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
IFMT - CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO – AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO E/OU TRANSPORTE

Nome:		
RG:	Órgão expedidor:	CPF:
Pai:		
Mãe:		
Data de Nascimento:	Curso/série:	Turno:
Endereço:		Telefone: ()
Banco:	Ag:	Conta:

Assinale o(s) auxílio(s) que deseja pleitear:

Auxílio Alimentação

Auxílio Transporte

Primavera do Leste, _____ de _____ de 2018.

Estudante - _____

Recebido por: _____ Data: ____/____/2018.

Comprovante de Inscrição referente ao Edital nº 03/2018

Nome do Estudante: _____ Curso/Turma: _____

Auxílio(s) pleiteado(s): _____

Recebido por: _____ Data: ____/____/2018.

Comissão de Assistência Estudantil



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
IFMT - CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE

ANEXO II – ANÁLISE AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

(Preenchimento exclusivo da Comissão de Assistência Estudantil)

Estudante: _____ Curso/série e turma: _____

RENDA FAMILIAR BRUTA R\$	RENDA PER CAPITA R\$		DISTÂNCIA EM KM _____		
	Critério/Indicador	Variáveis/Pontuação	Pont. Máx.	Resultado Auxílio Alimentação	Resultado Auxílio Transporte
1. Renda per capita	Recebe até meio salário mínimo (R\$ 477,00)	6	6		
	Recebe até um salário mínimo (R\$ 954,00)	4			
	Recebe de 1 (um) a 1,5 (um e meio) salário mínimo (R\$ 954,01 a R\$ 1.431,00)	2			
	Recebe acima de 1,5 (um e meio) salário mínimo	1			
2. Recebimento de benefício socioassistencial	Sim	3	3		
	Não	0			
3. Ingresso no IFMT Ações Afirmativas	Sim	2	2		
	Não	0			
4. Tipo de residência	Ocupação Urbana/Rural; Aldeias; Quilombos; Assentamento; Acampamento	5	5		NÃO SE APLICA
	Residência cedida	4			
	Residência Financiada/Alugada: Prestação/aluguel até R\$ 400,00	3			
	Residência Financiada/Alugada: Prestação/aluguel de R\$ 400,01 até R\$ 600,00	2			
	Residência Financiada/Alugada: Prestação/aluguel de R\$ 600,01 até R\$ 1000,00	1			
	Própria Quitada	0			
5. Despesas da família com pessoa(s) diagnosticada(s) com doença crônica ou degenerativa e pessoa(s) com necessidades específicas	Sim	2	2		
	Não	0			
6. Distância da residência à Instituição	Acima de 10 km ou zona rural	10	10	NÃO SE APLICA	
	De 8 km até 9,9 km	8			
	De 6 km até 7,9 km	6			
	De 4 km até 5,9 km	4			
	De 2,5 km até 3,9 km	2			
Total de Pontos:					



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
IFMT - CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE

ANEXO III - FORMULÁRIO DE RECURSO

À Comissão de Assistência Estudantil, **EDITAL nº 03/2018, de 09 de março de 2018** – *Campus Primavera do Leste.*

Através deste instrumento interponho recurso contra:

() Classificação;

() Outros.

Nome do candidato: _____

Telefone: (____) _____

E-mail: _____

Fundamentação: _____

Primavera do Leste, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do/a candidato



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
IFMT - CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____ (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penalidades da lei, para fins de apresentação ao IFMT, que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada, sendo dependente financeiramente de _____, que é _____ (informar grau de parentesco da pessoa) sendo portador(a) do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____. Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em medidas judiciais. Por ser expressão da verdade, firmo e assino o presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

Primavera do Leste, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
IFMT - CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE RENDA PARA AUTÔNOMOS E/OU INFORMAIS

Eu, _____(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penalidades da lei, para fins de apresentação ao IFMT, que recebo em torno de R\$ _____, mensais, referentes ao trabalho de _____(informar a atividade exercida). Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em medidas judiciais. Por ser expressão da verdade, firmo e assino o presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

Primavera do Leste, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
IFMT - CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE ISENTO ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, documento de identificação nº _____, órgão expedidor _____, UF _____, CPF nº _____, residente na _____, nº _____, complemento _____, bairro: _____, na cidade de _____, CEP _____, contato pelo(s) telefone(s) (____) _____, (____) _____, **DECLARO** que não exerço atividade remunerada de trabalho formal ou informal desde _____ (data), devido a _____ e que a renda do grupo familiar é de aproximadamente _____, proveniente de _____.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Primavera do Leste, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
IFMT - CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE

ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE ORIGEM DA RENDA

Eu, _____, documento de identificação nº _____, órgão expedidor _____, UF _____, CPF nº _____, residente na _____, nº _____, complemento _____, bairro: _____, na cidade de _____, CEP _____, contato pelo(s) telefone(s) (____) _____, (____) _____, **DECLARO:**

Que pago pensão para _____ (nome do/a estudante), desde _____ (data), no valor de R\$ _____.

Que recebo pensão de _____ (nome de quem paga pensão e vínculo), desde _____ (data), no valor de R\$ _____.

Que exerço o trabalho de _____ (descrever atividade) sem vínculo empregatício, desde _____ (data), obtendo a remuneração média mensal de R\$ _____.

Que tenho renda proveniente de locação de imóvel situado na cidade de _____, localizado na Rua _____ pelo valor mensal de R\$ _____ desde _____ (data).

Que tenho renda proveniente de comércio situado na cidade de _____, localizado na Rua _____ percebendo um rendimento mensal de R\$ _____.

Que o vendedor/prestador de serviços _____ (nome do estudante ou familiar) recebe a média mensal de R\$ _____ mensais de comissão por vendas de _____.

Que presto auxílio financeiro para _____ (nome do estudante) no valor de R\$ _____ sendo que com ele possui o vínculo de _____.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Primavera do Leste, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
IFMT - CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE

ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSA

Eu, _____, registro acadêmico nº _____, CPF nº _____, estudante do curso de _____, do IFMT *campus* Primavera do Leste, declaro para os devidos fins, que não recebo bolsa acadêmica ou Auxílio Estudantil de qualquer espécie (Iniciação Científica, PIBID, PET, Monitoria, Auxílio Estudantil, etc), nesta instituição. Declaro estar ciente que poderei responder civil, administrativa e criminalmente pelas informações prestadas.

Primavera do Leste, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) Estudante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
IFMT - CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE

ANEXO IX – DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA/ALUGUEL IMÓVEL

Eu, _____(nome do proprietário do imóvel), documento de identificação nº _____, órgão expedidor _____,UF _____, CPF nº _____, residente na _____, nº _____, complemento _____, bairro: _____, na cidade de _____, CEP _____, contato pelo(s) telefone(s) (____) _____, (____) _____, **DECLARO** que alugo/cedo meu imóvel localizado no endereço: _____, nº _____, complemento _____, bairro: _____, na cidade de _____, CEP _____, para _____, documento de identificação nº _____, órgão expedidor _____,UF _____, CPF nº _____, cobrando um valor de R\$ _____ mensais.

Primavera do Leste, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) proprietário(a) do imóvel