**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | |
| CURSO: | | | |
| FILIAÇÃO | PAI: | | |
| MÃE: | | |
| Nº RG | ÓRGÃO EXPEDIDOR | Nº CPF | |
|  |  |  | |
| ENDEREÇO COMPLETO | | | |
|  | | | |
| BAIRRO | CEP | TELEFONE | CELULAR |
|  |  |  |  |
| DATA NASC. | CIDADE/ESTADO ONDE NASCEU | | |
|  |  | | |
| OPÇÃO DE CURSO |  | | |
| POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL: ( ) SIM ( )NÃO | | | |
| SE SIM, QUAL? | | | |
| NECESSITA DE ALGUM ATENDIMENTO ESPECIAL NA DATA E HORÁRIO DA PROVA:  ( ) SIM ( ) NÃO | | | |
| SE SIM, QUAL? | | | |

IFMT *Campus* Primavera do Leste, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

Declaro que as informações acima declaradas são verdadeiras sob pena de exclusão do processo seletivo e por isso assino a presente solicitação,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/2019..

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Comprovante de Inscrição para Vagas Remanescentes – Edital 026/2018

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/2019.

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | | | | | |
| Curso: | | | | | | | | | |
| Pai: | | | | | | | | | |
| Mãe: | | | | | | | | | |
| CPF: | RG: | | | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | | | | DATA DE EXPEDIÇÃO: | |
| Data de Nascimento: | | | | | Naturalidade | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Telefone: | | Celular: | | | | | E-mail: | | |
| COMPONENTES DO NÚCLEO FAMILIAR | | | | | | | | | |
| NOME | | | PARENTESCO | | | IDADE | | | RENDA |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
| RENDA PER CAPITA BRUTA R$ | | | | | | | | |  |
| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS | | | | | | | | | |
| (. ) Formulário de solicitação de isenção, fornecido pelo IFMT, totalmente preenchido, sem rasuras, assinado e datado pelo candidato ou seu responsável no ato do pedido de isenção. | | | | | | | | | |
| ( ) Fotocópia autenticada do documento comprobatório (Histórico Escolar) que tenha cursado todo o Ensino Fundamental ou equivalente, na rede pública de ensino: Municipal, Estadual ou Federal | | | | | | | | | |
| ( )JDeclaração de Instituição Privada de Ensino que o candidato tenha recebido bolsa integral, ao cursar parcial ou integralmente o Ensino Médio, conforme prevê o item “2.6.1 letra b” do Edital. | | | | | | | | | |
| ( ) Cópia do RG e CPF. | | | | | | | | | |
| (. ) Comprovante de renda familiar atualizada não superior a 2 (dois) salários mínimos per capita. | | | | | | | | | |
| ( ) Cópia da GRU, **não paga**, comprovando o preenchimento da inscrição para o Processo Seletivo 026/2018 — Vagas Remanescentes. | | | | | | | | | |
| **Atenção:** O comprovante de endereço acima mencionado deverá estar em nome do solicitante ou de seu responsável.  Caso esteja em nome do responsável, anexar comprovante indicando o vínculo com o solicitante. **A falta de assinatura, o não preenchimento integral do formulário de pedido de isenção e deixar de apresentar quaisquer um dos documentos aqui requeridos, indeferirá a taxa de isenção.** | | | | | | | | | |

IFMT *Campus* Primavera do Leste,\_\_\_\_\_de janeiro de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/2019.

**ANEXO III**

**FICHA DE RECURSO**

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo de Vagas remanescentes 2019 do Campus Primavera do Leste

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | | |
| E-MAIL | | TELEFONE | CELULAR |
| DATA DE NASCIMENTO | NATURALIDADE | | |
| CURSO: | | | |
| CONTRA: | | | |
| JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO (10 linhas) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

IFMT *Campus* Primavera do Leste, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**

Recebido em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_