**EDITAL N° 01/2016**

**ANEXO I**

**Questionário Socioeconômico**

Prezado estudante,

As informações abaixo solicitadas têm como objetivo o registro de sua situação socioeconômica para a realização da seleção de alunos para participar dos Programas de auxílio alimentação e auxílio transporte do IFMT *campus* Primavera do Leste.

**I – Identificação do aluno:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Separado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) União Estável

( ) Outros

**II – Escolaridade do aluno**:

Curso: Matrícula:

Turma:

Período:

**III – Identificação dos familiares do aluno:**

Nome do pai: Grau de Escolaridade do pai:

( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Fundamental Completo ( ) Ensino Médio Incompleto ( ) Ensino Médio Completo ( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo ( ) Pós Graduado

Está trabalhando no momento? ( ) sim ( ) não

Profissão:

Local de Trabalho:

Renda Bruta Mensal: R$ Telefone fixo: Celular:

Nome da mãe: Grau de Escolaridade da mãe:

( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Fundamental Completo ( ) Ensino Médio Incompleto ( ) Ensino Médio Completo ( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo ( ) Pós Graduado

Está trabalhando no momento? ( ) sim ( ) não

Profissão:

Local de Trabalho:

Renda Bruta Mensal: R$

 Telefone fixo: Celular:

 Estado civil de seus pais:

( ) Casados ( ) Solteiros ( ) Separados ( ) Divorciados ( )Viúvos ( ) União estável ( ) Outros

Nome do cônjuge: Grau de Escolaridade do cônjuge:

( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Fundamental Completo ( ) Ensino Médio Incompleto ( ) Ensino Médio Completo ( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo ( ) Pós Graduado

Profissão:

Está trabalhando no momento? ( ) sim ( ) não

Local de Trabalho:

Renda Bruta Mensal: R$

 Telefone fixo: Celular:

Possui filhos?

( ) Não ( ) Sim. Quantos?

Especifique a idade de cada um:

**IV – Dados financeiros**

Sua família (pais, irmãos) reside em:

( ) Primavera do Leste ( ) Outros, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Você reside com:

( ) pais ( ) cônjuge ( ) parentes, quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) outros, quem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Você reside em residência:

( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) República ( ) Pensionato

Quantas pessoas residem na casa onde você mora? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Composição Familiar (inclusive você): |
| Nome | Grau deParentesco | Idade | Estado civil | Grau deInstrução | Profissão | Salário R$ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Qual a renda mensal da sua família (somando todos os membros da família que trabalham e contribuem para o sustento familiar)?

( ) Menos de 1 salário mínimo ( ) de 1 a 2 salários mínimos ( ) de 2 a 3 salários mínimos ( ) de 3 a 4 salários mínimos ( ) de 4 a 5 salários mínimos

Caso seus pais sejam separados ou divorciados, você recebe pensão alimentícia?

( ) Sim, recebo pensão. Valor da pensão R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não recebo pensão.

Dos bens abaixo relacionados, quais você e/ou sua família possui:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Descrição | Quantidade |
| ( ) | Televisão |  |
| ( ) | Máquina de lavar |  |
| ( ) | Geladeira |  |
| ( ) | Computador c/ internet ( ) S/ internet |  |
| ( ) | Telefone Celular |  |
| ( ) | Telefone fixo |  |
| ( ) | Forno de micro-ondas |  |
| ( ) | Ar condicionado |  |
| ( ) | Carro |  |
| ( ) | Moto |  |

Qual o meio de transporte que você utiliza para vir a escola?

( ) Ônibus ( ) Carona ( ) A pé ( ) Veículo próprio ( ) Veículo da família ( ) Bicicleta

Você e/ou sua família possuem Plano de Saúde particular? ( ) Sim ( ) Não

Caso não possua plano de saúde particular, a quais serviços médicos recorre quando necessário?

( ) Posto de Saúde/Policlínica ( ) Médicos Particulares ( ) Outros Há em sua família pessoas com problema de saúde que exigem tratamento constante?

( ) Sim. Quem e qual o problema? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não

Há em sua família pessoas com necessidades especiais?

( ) Sim. Quem e qual a necessidade especial? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não

**ANEXO II**

**Linhas de Ônibus**

**LINHA I**

Primavera III

Cotrimac

Pão e Cia

Mercado Primavera

Res. Pe. Onesto Costa (nos 3 pontos de ônibus)

Mercearia da Vovó

Academia de Ginástica 3ª idade – Rua Jatobá

Buritis (R. Sucupira, Mercado Oliveira, Rua Jussara, Avenida Principal, lava jato Monte Sinai)

Atlântico Sul, Bela Vista - Dist. De Bebidas

Jardim Veneza (Vitória Régia/Cambará, Supermercado Ribas, Vitória Régia/Toscano, Vitória Régia/Guiratinga)

Pva II (Creche Jonas Pinheiro, Ipiranga/Dist. Hermes, Maceió/ Cuiabá, Escola Nivea Denardi, Petrus Eventos, Câmara Municipal, Av. Primavera/ Cascavel, Chapecó Pneus)

São Cristóvão (Escola Novo Horizonte, Maná Lanches ou sorveteria 4 Estações, Creche Sonho de Criança, R. São José – Paróquia Nossa Senhora da Salete, Avenida Florianópolis/ Bicicletaria Martins)

**LINHA II**

IFMT - São José

Quadra de esportes

CRAS Jonas Pinheiro

Escola Mauro Weis

Senac

Escola Monteiro Lobato

Tuiuiú

Av. São João / David Riva (Conveniência Riva)

IFMT

**ANEXO III**

**Ficha de Inscrição – Auxílio Alimentação**

|  |
| --- |
| Nome: |
| RG: | Órgão expedidor: | CPF: |
| Pai: |
| Mãe: |
| Data de Nascimento: | Curso: Turno: |
| Endereço: |
| Banco: | Ag: | Conta: |

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

Primavera do Leste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

Estudante - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servidor responsável pela inscrição - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Comprovante de Inscrição referente ao Edital 01/2016**

(Auxílio Alimentação)

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/03/2016

Comissão de Assistência Estudantil

**ANEXO IV**

**Ficha de Inscrição – Auxílio Transporte**

|  |
| --- |
| Nome: |
| RG: | Órgão expedidor: | CPF: |
| Pai: |
| Mãe: |
| Data de Nascimento: | Curso: Turno: |
| Endereço: |
| Banco: | Ag: | Conta: |
| Utilizará qual linha? | Linha I – Primavera III ( ) Linha II – São José ( )Outras localidades ( ) Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Primavera do Leste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

Estudante - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servidor responsável pela inscrição - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Comprovante de Inscrição referente ao Edital 01/2016**

(Auxílio Transporte)

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/03/2016

Comissão de Assistência Estudantil

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA- PESSOA FÍSICA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Carteira de Identificação Rg: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_; CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que sou isento de declarar o imposto de renda pelo(s) motivo(s) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declaro ainda que esta declaração segue em conformidade com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864 de 25 de julho de 2008, relatando que deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir de 2008; também segue em conformidade com o previsto na Lei nº 7.115/83 relatando que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado.

Declaro ser verdade todo o exposto acima sob as penas da Lei.

Primavera do Leste / MT, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura

**ANEXO VIII**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

À Comissão de Assistência Estudantil, **EDITAL nº. 01/2016, de 29/02/2016/IFMT –** *campus* Primavera do Leste.

 Através deste instrumento interponho recurso contra:

( ) Classificação;

( ) Outros.

Nome do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fundamentação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Primavera do Leste, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016

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

Assinatura do candidato