



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Edital Nº 01/2023 - SNP-ENS/SNP-DG/CSNP/RTR/IFMT

ANEXO

INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

INFORMAÇÕES PESSOAIS E ACADÊMICAS:

Dados do(a) Estudante: nome completo, número da matrícula na instituição, endereço, telefone, e-mail, CPF, curso em que está matriculado e turma (ano/semestre). Informações Bancárias: banco, agência e número da conta corrente (caso não possua uma conta corrente, o(a) estudante APROVADO deve providenciar a abertura de uma em seu nome e informar à Comissão até o prazo estabelecido neste Edital).

Dados do(a) Responsável: Dados do(a) Responsável: nome, telefone e e-mail.

Informações adicionais: contemplação anterior em algum auxílio (alimentação, transporte, chromebooks e etc.) em anos anteriores. Declaração de cor/etnia do(a) estudante (Preto/Pardo/Indígena/Quilombola/Branco/Amarelo). Declaração de PcD (Pessoa com Deficiência) ou alguma necessidade específica.

INFORMAÇÕES QUANTO AO PERFIL SOCIOECONÔMICO:

Dados de: Renda bruta e composição familiar.

MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E DE RENDA

Eu _____,

Matrícula nº _____, CPF nº _____

DECLARO que as informações de composição da renda de meu grupo familiar preenchidas em formulário eletrônico são verídicas e atestáveis, assim como as informações preenchidas no quadro abaixo:

NOME COMPLETO (ESTUDANTE / FAMILIAR)	PARENTESCO	IDADE	ATIVIDADE PROFISSIONAL	RENDA MENSAL BRUTA (R\$)
A = Total geral de rendimentos do grupo familiar (somatório de todas as rendas)				
B = Número de pessoas que fazem parte de seu grupo familiar				
C = Renda familiar per capita ($C = A \div B$)				

Declaro estar ciente de minha inteira responsabilidade quanto à veracidade das informações ora prestadas, ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, como também implicará na devolução do dinheiro à União.

Sinop-MT, ____ de Março de 2023.

Assinatura do(a) Estudante

Assinatura do (da) responsável (se menor de 18 anos)