



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO SINOP

ANEXO I
INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE
INSCRIÇÃO

Processo Seletivo interno de estudantes cotistas para **Auxílio Emergencial Edital Nº 007 /2020**, do IFMT *Campus* Avançado Sinop, excepcionalmente para o período do calendário acadêmico/2020, inicialmente em **08 (oito) parcelas**, nas Modalidades de Auxílios: **Alimentação e Acesso à Internet**.

1. Modalidade de Auxílio: Alimentação Acesso à Internet

Eu (**Nome Completo do/a Estudante**), _____, do Curso _____, ano/semestre nº _____, inscrito sob o CPF nº _____, para fins de participar da seleção interna do IFMT *Campus* Avançado Sinop para Auxílio Emergencial (Edital Simplificado nº 007/2020) venho requerer minha inscrição para Auxílio Emergencial e, **DECLARO ter ciência**:

- de todas as informações contidas no **Edital nº 007/2020**;
- as informações prestadas neste formulário são de inteira responsabilidade do/a estudante (e do responsável legal, quando menor de 18 anos de idade);
- as informações falsas ou adulteradas constatadas podem acarretar na obrigatoriedade de restituir os valores dos Auxílios pagos, mediante recolhimento em Guia de Recolhimento da União (GRU), em qualquer etapa do seletivo, durante sua execução ou posterior a este;
- de que no caso de **auxílio internet**, o/a estudante deverá comprovar junto à Comissão a aquisição de dados para Internet (nota fiscal/cupom fiscal ou contrato de prestação de serviço de conexão, etc.) mensalmente em até 10 dias após o recebimento;
- de que o requerimento de inscrição não garante a aprovação no Programa;
- o pagamento será realizado em conta bancária no nome do/a Estudante;
- as informações falsas incorrem em crimes previstos no artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada no cadastramento durante a vigência ou posteriormente a este registro, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da minha inscrição e/ou no desligamento do Programa, caso seja/esteja contemplado/a.

2. PERFIL DO/A ALUNO/A:

Estudantes cotistas, que ingressaram no IFMT *Campus* Avançado Sinop por meio de ações afirmativas (Lei nº 12.711 de 2012, que dispõe sobre a política de cotas).

Demais estudantes em situação de agravamento das condições financeiras em decorrência da pandemia da COVID-19.

PREENCHA SOMENTE SE FOR ALUNO COTISTA:

2.1. A minha família é composta de ____ (número) pessoas, das quais ____ (número) recebem renda CUJA SOMA DE TODAS AS RENDAS DO NÚCLEO FAMILIAR DÁ O **VALOR TOTAL** DE R\$ _____,____ reais.

2.2. Informar as pessoas que moram na sua casa/ compõem sua família



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO SINOP**

2.3. Sua família (com quem reside) é cadastrado no CAD ÚNICO do governo federal, por exemplo: bolsa família, idoso sem renda, etc? Se sim, colocar o Número de Identificação Social (NIS): _____

PREENCHA SOMENTE SE FOR ALUNO NÃO COTISTA

2.1 Motivo da Solicitação:

2.2 A minha família é composta de ____ (número) pessoas, das quais ____ (número) recebem renda, conforme valores abaixo indicados.

2.3. Informar as pessoas que moram na sua casa/ compõem sua família

3. Informações complementares do(a) candidato(a):

E-mail do/da Estudante: _____ Telefone: () _____

Responsável Principal (nome completo): _____

Número do CPF do Responsável Principal: _____ Telefone: () _____

5. Informações Bancárias (caso não tenha conta, o/a estudante deve providenciar a abertura de conta corrente em seu nome se APROVADO e informar à Comissão até o prazo estabelecido):

Banco: _____ **Agência:** _____ **Nº da Conta:** _____ () **Poupança** ()
Corrente