

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS - CÂMPUS Almenara
EDITAL Nº 003 de 13 de Março de 2015.

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Por meio da presente ficha, solicito minha inscrição no Processo de Seleção Socioeconômica para matrícula em regime Semirresidencial para alunos dos cursos técnicos integrados ao ensino médio, conforme Edital nº. 002/2015 e declaro estar ciente de que a mesma implica minha total concordância e o cumprimento de todas as normas estabelecidas pelo referido edital, declaro ainda, sob as penas da lei, a veracidade da documentação e informações por mim apresentadas.

NOME COMPLETO:	
Nº RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
CURSO:	ANO:
DATA DE NASCIMENTO:	
ENDEREÇO (logradouro/nº):	
COMPLEMENTO (casa/apto/bloco):	BAIRRO:
CEP:	E-MAIL:
TELEFONE:	
REGIME PLEITEADO:	
SEMIRRESIDENCIAL: () MASCULINO () FEMININO	

Almenara, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável Legal



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS**

IFNMG CAMPUS ALMENARA - MG

**EDITAL N. 003/2015
ANEXO II
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

1. Recebia algum tipo de auxílio da Assistência Estudantil em 2014.

() Não

() Sim:

() Auxílio Permanência

() Auxílio Transporte

() Auxílio Alimentação

() Uniformes

2. Está concorrendo à algum tipo de auxílio da Assistência Estudantil esse ano - 2015:

() Não

() Sim:

() Auxílio Permanência

() Moradia

() Auxílio Transporte

() Auxílio Alimentação

() Uniformes

3. QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO FAMILIAR

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Curso/Turma _____ E-MAIL _____

Série: _____ Período: _____ Módulo _____

Data de nascimento ____ / ____ / _____ Sexo () Feminino () Masculino

Endereço: _____

Bairro _____ Cidade _____ UF: _____

CEP _____ Telefone: _____

Estado civil: _____ Nº de filhos: _____

Descendência? () Amarelo () Branco () Negro () Pardo () Indígena ()
outra _____

Classificação do curso: () Integral () Somente um turno

4. Aluno com deficiência: 1-()SIM 2-()NÃO Se sim, qual? _____

5. Possui doença crônica? 1- ()SIM 2- ()NÃO Se sim, qual? _____

6. Deficiência na família: ()SIM 2- ()NÃO Se sim, qual? _____

7. Você ou algum membro de sua família faz uso de medicamento de uso contínuo? () Sim () Não

8. Responda as próximas questões marcando apenas um X na opção que melhor se encaixa à sua situação:

Questão 8.1: Qual sua forma de acesso ao IFNMG?

- () Exame de seleção/Vestibular
- () Transferência
- () outros. Citar _____

Questão 8.1.1: Além do candidato, algum membro da família está concorrendo aos auxílios?

- () Sim. Citar nome(s): _____
- () Não.

Questão 8.1.2: Qual o número de dependência que você possui?

- () 02 dependência
- () mais de 02 dependências
- () nenhuma dependência

Questão 8.1.3: Você concluiu o Ensino Fundamental em?

- () Em escola pública
- () Parte em escola pública e parte em particular com bolsa
- () Escola particular com bolsa
- () Escola particular sem bolsa

Questão 8.1.4: Você concluiu o Ensino Médio em?

- () Em escola pública
- () Parte em escola pública e parte em particular com bolsa
- () Escola particular com bolsa
- () Escola particular sem bolsa
- () Somente concluiu o ensino fundamental

Questão 8.1.5: Você já trabalhou em algum momento da sua vida?

- () Sim Qual o salário mensal R\$ _____
- Com Carteira de Trabalho assinada? () Sim () Não
- () Nunca trabalhei.

Questão 8.1.6: Qual a sua condição de manutenção?

- () Eu me sustento
- () Sustentado pelos meus pais
- () Sustentado por somente um dos pais. Qual? _____
- () Sustentado por avô/avó
- () Sustentado por outros parentes. Qual parentesco? _____
- () Outros meios. Qual? _____

Questão 8.1.7: No momento, você mora?

- () Sozinho () Com os pais () Com os avós
 () Com somente um dos pais () Em casa de familiares/amigos
 () República () Pensão () com esposo(a) e/ou filhos () Outro

 No caso de NÃO residir com a família e possuir despesas extras com moradia, favor revelar o valor gasto:

Questão 8.1.8: Quem é (são) responsável(is) pela manutenção financeira de sua família?

- () Meus pais () Somente um dos pais. Qual? _____
 () Avô/Avó () Outros parentes. Qual parentesco? _____
 () Responsável pelo próprio sustento.
 () Outros meios. Qual? _____

Questão 9: Quadro Familiar

Abaixo deverão ser lançados dados sobre sua família de origem. INCLUSIVE VOCÊ.

Membro da família (1º nome)	Idade	Escolaridade	Parentesco	Profissão	Ocupação	Renda mensal (valor bruto mensal)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
Renda bruta total da família: R\$:				Renda per capita: R\$:		

Obs: Considera-se membro da família para efeito desse edital, como grupo familiar pessoas relacionadas pelos seguintes graus de parentesco (consideradas a partir do candidato): mãe, madrasta, pai, padrasto, cônjuge, companheiro(a), filho(a), enteado(a), irmão/irmã, avô/avó, os quais usufruam da mesma renda.

10. Renda per capita: Somando a sua renda com a renda das pessoas que moram com você, quanto é, aproximadamente, a renda familiar? (Considere a renda de todos que moram na sua

casa de acordo com o quadro acima.)

- () até 197,00 reais mensais ¼
 () de 198,00 a 394,00 reais mensais de ¼ a ½
 () de 395,00 a 788,00 salário mínimo de ½ a 1
 () De 789,00 a 1182,00 salário mínimo de 1 a ½
 () Superior a 1 Salário mínimo.

10.1. OUTRAS RENDAS

Aluguel(is) R\$ _____
Pensão por morte R\$ _____
Pensão alimentícia R\$ _____
Ajuda de terceiros R\$ _____
Outros. Qual? R\$ _____

Questão 11. Você ou algum membro de sua família são beneficiários de Programas Sociais, tais como Bolsa Família, BPC, entre outros, ou possuem cadastramento único?

() Sim Qual? _____ Valor R\$: _____ () Não
Nº do Cadastro único: _____

Questão 12. Sua família reside em imóvel:

() Alugado. Valor do aluguel R\$ _____ () Próprio. Já quitado
() Próprio. Por herança () Financiado. Valor da prestação? R\$ _____
() Emprestado ou cedido. Por quem _____
() Outra situação. Qual: _____

Questão 12.1. Você reside? () Zona Urbana () Zona Rural

Questão 12.1.2. A sua família reside? () Zona Urbana () Zona Rural

Questão 12.1.3. Mudou-se em função do ingresso no IFNMG?

() Sim () Não

Questão 13: Marque as características que melhor descrevem a casa da sua família:

() Residência com acabamento
() Residência sem acabamento (sem reboco, pintura, piso, banheiros inacabados, etc.)
() Rede de Esgoto () Fossa () Banheiro () Chuveiro () Água () Luz
COBERTURA: () Laje () Telha () Outros
PISO: () Cimento () Taco () Cerâmica () Outros
NÚMERO DE CÔMODOS: _____

Questão 14: A família possui outros imóveis além do que habita? (Lotes, Terras, Sítios, Fazenda, Casa de Praia, Apartamentos, Salas, Barracões, etc.)

() Não
() Terreno/Lote
() Ponto de Comércio de aluguel
() Casa/Apartamento
() Chácara/Sítio
() Fazenda

Questão 15. Em relação à casa de sua família, especificar a quantidade:

() quartos () automóvel () televisão () empregada mensalista () geladeira () computador ()
Máquina de lavar () Banheiro () Moto

Questão 16. Despesas familiares

1) Água	R\$:
2) Luz	R\$:
3) Telefone	R\$:
4) Condomínio	R\$:
5) Mensalidades escolares/faculdades	R\$:

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Declaro, para fins de inscrição no Programa de Assistência Estudantil do Instituto Federal do Norte de Minas Gerais, que eu, _____, portador do documento de identidade nº _____, órgão expedidor _____, estou desempregado(a) no momento e meu sustento tem sido proveniente de _____.

Estou ciente de que a(s) inveracidade(s) da(s) informações constante(s) nesta declaração poderão desclassificar o candidato além de configurar crime(*) previsto no Código Penal, podendo a pena chegar a 05 (cinco) anos de reclusão.

(*) Art. 171 – Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento. Pena: reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos e multa.

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos e multa, se o documento for público.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO DECLARANTE:

CPF:

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu, _____, RG: _____,
CPF: _____, residente e domiciliado na rua _____,
nº _____, Bairro _____, na cidade de _____, estado de _____,
declaro que sou trabalhador(a) autônomo(a), desenvolvendo atividade de _____

recebendo uma renda mensal média nos meses de :

Mês _____ :**RS:** _____

Mês _____ :**RS:** _____

Mês _____ :**RS:** _____

Mês _____ :**RS:** _____

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Data: ____/____/2015

Assinatura do declarante

Testemunha 1: _____
CPF: _____

Testemunha 2: _____
CPF: _____

