



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - ANO 2019
AUXÍLIO EMERGENCIAL 2/2019

ANEXO I

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

1. Assinale qual a forma que você ingressou no IFNMG: () Ampla concorrência () Cotas, se por cotas, em qual grupo:

- a) () VRRI / a.1) () VRRI-PPI* = VRRI: Egresso de escola pública, com renda familiar bruta igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo;
b) () VRRS / b.1) () VRRS- PPI* = VRRS - Egresso de escola pública, com renda familiar bruta superior a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo per capita;
c) () aluno com deficiência.

* PPI: Refere-se a quem se identifica em algum grupo de cor/etnia: preto, pardo, indígena, identificado por meio da autodeclaração do estudante.

2. Preencha com X as lacunas abaixo de acordo com o(s) auxílio(s) a que deseja: (pode ser assinalado mais de uma resposta):

() Auxílio Permanência I () Auxílio Permanência II () Auxílio Permanência III

3. Da Identificação:

a) Nome completo: _____

b) CPF: _____ c) RG: _____

d) Curso/Turma _____

e) Email: _____ f) Telefone: _____

g) Série: _____ Período: _____ Módulo: _____

h) Data de nascimento ____ / ____ / _____ i) Gênero: () Feminino () Masculino

j) Endereço do estudante: _____

Bairro: _____ Cidade _____ UF: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

CEP: _____ k) Telefone dos pais: _____

l) Endereço dos Pais/responsável legal: _____

m) Estado civil: _____ n) Nº de filhos, se tiver: _____

o) Qual a sua cor? () Amarelo () Branco () Preto () Pardo

p) Você se considera de qual raça?

() Negro () Indígena () Caucasiano/branco () Outros

q). Período do curso: () Integral () Turno único

4. Estudante com necessidade específica: () SIM () NÃO

Se sim, qual? _____

5. Estudante com doença crônica: () SIM () NÃO

Se sim, qual? _____

6. Estudante com pessoa com necessidade específica na família: () SIM () NÃO

Se sim, qual? _____

7. Estudante ou membro da família que faz uso de medicamento contínuo?

() Sim () Não

Se sim, qual? _____

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

Questão 8.1.1: Além de você, algum membro da família está concorrendo aos auxílios?

() Sim () Não

Se sim, qual é o nome? _____

Questão 8.1.2: Quantas dependências que você possui?

() até 02 dependências

() mais de 02 dependências

() nenhuma dependência

Questão 8.1.3: Onde você concluiu o Ensino Fundamental?

() Em escola pública

() Parte em escola pública e parte em escola particular com bolsa

() Escola particular com bolsa

() Escola particular sem bolsa



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

Questão 8.1.4: Onde você concluiu o Ensino Médio?

- Em escola pública
- Parte em escola pública e parte em particular com bolsa
- Escola particular com bolsa
- Escola particular sem bolsa
- Ainda não conclui, estou cursando em escola pública
- Ainda não conclui, estou cursando em escola particular

Questão 8.1.5 : Qual o nível de escolaridade do seu pai/responsável?

- Não estudou
- Da 1ª à 4ª série do Ensino Fundamental (antigo primário)
- Da 5ª à 8ª série do Ensino Fundamental (antigo ginásio)
- Ensino médio (antigo 2º grau)
- Ensino superior
- Especialização

Questão 8.1.6 : Qual o nível de escolaridade da sua mãe/responsável?

- Não estudou
- Da 1ª à 4ª série do Ensino Fundamental (antigo primário)
- Da 5ª à 8ª série do Ensino Fundamental (antigo ginásio)
- Ensino médio (antigo 2º grau)
- Ensino superior
- Especialização

Questão 8.1.7: Condição de manutenção, possui arrimo de família?

- Sim Não

Qual situação abaixo representa a sua condição?

- 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. Quais? _____

Questão 8.1.8: No momento, você mora?

- Sozinho
- Com os pais
- Com os avós
- Somente com um dos pais
- Em casa de familiares/amigos
- República



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

- () Pensão
() Com esposo(a) e/ou filhos
() Outro _____

Questão 9: Quadro Familiar

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

Membro da família(1º nome)	Idade	Escolaridade	Parentesco	Profissão	Ocupação (o que faz)	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\$:			

Observação: Considera-se membro da família para efeito desse edital, 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, que usufruam da mesma renda.

10. Renda per capita: Somando a sua renda com a renda das pessoas do seu grupo familiar e dividindo pelo número de pessoas, de quanto é, aproximadamente, a renda familiar por pessoa? (Considere a renda de todos que fazem parte da sua família, de acordo com o quadro acima.)

- () até 249,50 reais mensais ($\frac{1}{4}$ salário mínimo)
() de 249,51 a 499,00 reais mensais ($\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$ salário mínimo)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

- () de 499,01 a 741,00 reais mensais ($\frac{1}{2}$ a $\frac{3}{4}$ salário mínimo)
- () de 741,01 a 998,00 reais mensais ($\frac{3}{4}$ a 1 salário mínimo)
- () De 998,01 a 1.497,00 reais mensais (1 a 1 $\frac{1}{2}$ salário mínimo)
- () Superior a 1.498,00 reais mensais (1 $\frac{1}{2}$ Salário mínimo).

10.1. OUTRAS RENDAS RECEBIDAS PELA FAMÍLIA:

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?

() Sim () Não

Se sim, qual? _____ Valor R\$: _____

Nº do NIS do responsável pelo benefício: _____

Questão 12. Você reside em imóvel:

- () Alugado. Valor do aluguel R\$ _____
- () Próprio e já quitado
- () Próprio adquirido por herança
- () Próprio 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. Você mudou em função do ingresso no IFNMG? () Sim () Não

Questão 12.1.4. Caso tenha procedência de zona rural, ou outro município, você realiza deslocamento diário para o Campus? () 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.)
- A sua residência possui:
- () Rede de Esgoto () Fossa () Banheiro () Chuveiro () Água encanada () Luz
- A cobertura da sua residência é de:
- () Laje () Telha () Outros
- O piso da sua residência é de:
- () Cimento () Taco () Cerâmica () Outros



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

Número de cômodos: _____

Questão 14: A família possui outros imóveis além do que habita?

- Não
- Terreno/Lote, quantos? _____
- Ponto de Comércio de aluguel, quantos? _____
- Casa/Apartamento, quantos? _____
- Chácara/Sítio? Quantos? _____
- Fazenda, quantos? _____

Questão 15: Marque a situação abaixo com relação a transporte próprio de sua família?

- Não possui
- Carro, quantos? _____
- Moto, quantas? _____
- Caminhão, quantos? _____

Questão 16. Relacionar as despesas dos familiares com:

1) Água	R\$:
2) Luz	R\$:
3) Telefone	R\$:
4) Condomínio	R\$:
5) Mensalidades escolares/faculdades	R\$:
6) Alimentação	R\$:
7) Saúde/Medicamentos	R\$:
8) Transporte	R\$:
9) Aluguel	R\$:
10) Financiamentos, consórcio	R\$:
11) Funcionários	R\$:
12) Outros	R\$:
13) Outros(especificar)	R\$:
14) Outros(especificar)	R\$:

Questão 17: Relacionar as despesas do estudante no *Campus*

1) Alimentação	R\$:
2) Trabalhos/Xerox	R\$:
3) Transporte (inclusive para viajar pra casa)	R\$:
4) Materiais escolares	R\$:
5) Outros (especificar)	R\$:
6) Outros (especificar)	R\$:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

18. Se achar necessário, descreva brevemente porque está pleiteando este benefício:

ESTOU CIENTE DE QUE A CONSTATAÇÃO DE FRAUDE OU OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES DECLARADAS ACARRETERÁ CANCELAMENTO DO BENEFÍCIO E O VENCIMENTO IMEDIATO DE TODO DÉBITO, PODENDO SER RESPONSABILIZADO (A) PELAS FALSAS INFORMAÇÕES.

Assinatura do(a) aluno(a) maior de 18 anos

CPF: _____

Assinatura do Responsável (no caso de aluno menor de 18anos)

_____ - _____, _____ / _____ / 2019

Local/Data



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - ANO 2019
AUXÍLIO EMERGENCIAL 2/2019

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO E ADESÃO

Eu _____, filho de: Mãe:

_____ Pai: _____

nº de matrícula: _____ CPF: _____ RG: _____

Endereço completo: _____.

E-mail: _____ Telefone: () _____ matriculado(a) no curso _____, aceito participar do **Programa de Assistência e Apoio aos Estudantes** – Campus Pirapora, como beneficiário do(s) auxílio(s), na(s) modalidade(s) de: _____, no período de _____ a _____ de 20____, recebendo um valor total de R\$ _____ (_____) mensal.

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

Variação Conta da Caixa Econômica Federal : _____

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal) que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade. Comprometo-me a procurar os responsáveis pela gestão do Programa de Assistência Estudantil para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim.

Comprometo-me a obedecer as regras do Programa, ficando ciente de que qualquer desrespeito às mesmas implicará no meu desligamento. Estou ciente de que o auxílio não gerará nenhum vínculo empregatício com este instituto.

Pirapora/MG, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) estudante (maior de 18 anos)

CPF: _____

Assinatura de um responsável (no caso de estudante menor de 18 anos)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - ANO 2019
AUXÍLIO EMERGENCIAL 2/2019

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

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

Estou ciente de que a(s) inveracidade(s) da(s) informação (ões) 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 2019.

Assinatura do Declarante / CPF: _____

Testemunha 1: _____

CPF: _____

Testemunha 2: _____

CPF: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - ANO 2019
AUXÍLIO EMERGENCIAL 2/2019

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu, _____,
portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição
_____, e do 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: ____ / ____ /2019

Assinatura do declarante

Testemunha 1: _____

CPF: _____

Testemunha 2: _____

CPF: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - ANO 2019
AUXÍLIO EMERGENCIAL 2/2019

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR RURAL

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____, do CPF nº _____, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que exerço atividade rural na função de _____ na propriedade _____ situada no endereço _____ e telefone _____. Com essa atividade tenho um rendimento médio mensal de R\$ _____ (_____) com a realização das atividades de _____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

_____/MG, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do declarante

Testemunha 1: _____
CPF: _____
Testemunha 2: _____
CPF: _____



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA**

**ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - ANO 2019
AUXÍLIO EMERGENCIAL 2/2019**

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA
SOCIAL - CTPS**

Eu, _____,
RG: _____, órgão emissor: _____, CPF: _____-_____,
domiciliado na _____, nº
_____, bairro _____, cidade _____, estado
_____, DECLARO que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social

- CTPS pelo seguinte motivo: (selecione uma opção abaixo)

- () Nunca foi solicitada a emissão da CTPS;
() Perda da CTPS (Apresentar Boletim de Ocorrência);
() CTPS foi furtada/roubada (Apresentar Boletim de Ocorrência);
() Outros: _____

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do declarante

Testemunha 1: _____
CPF: _____

Testemunha 2: _____
CPF: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA

ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - ANO 2019
AUXÍLIO EMERGENCIAL 2/2019

ANEXO VII

MODELO DE CAPA PARA ENVELOPE

ENVELOPE	
NOME: _____	
Doc. de Identidade: _____	CPF: _____
Matrícula: _____	CURSO: _____
Serie/período/módulo: _____	Turno: _____
Telefone: _____	E-mail: _____
Você ingressou no IFNMG: () Ampla concorrência () Cotas, se por cotas, em qual grupo:	
a) () VVRI / a.1) () VVRI-PPI* = VVRI: Egresso de escola pública, com renda familiar bruta igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo;	
b) () VVRS / b.1 () VVRS- PPI* = VVRS - Egresso de escola pública, com renda familiar bruta superior a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo per capita;	
c) () aluno com deficiência.	
* PPI: Refere-se a quem se identifica em algum grupo de cor/etnia: preto, pardo, indígena, identificado por meio da autodeclaração do estudante.	
Nome (s) do(s) membro (s) do grupo familiar que estuda no IFNMG e está concorrendo a este processo:	



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA**

**ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - ANO 2019
AUXÍLIO EMERGENCIAL 2/2019**

ANEXO VIII - FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE DENÚNCIA

Ao Presidente da Comissão da Assistência Estudantil Sr.(a):

Nome:(Caso queira se identificar): _____

Curso: _____ / Campus: _____

Nome do Denunciado: _____

Curso/série: _____

FUNDAMENTAÇÃO DA DENÚNCIA:

_____/MG, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do estudante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS (CAEC)- CAMPUS PIRAPORA
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (NAE)-CAMPUS PIRAPORA**

**ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - ANO 2019
AUXÍLIO EMERGENCIAL 2/2019**

ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO ADVERSA

Por minha situação não se enquadrar nas estabelecidas no Edital 36/2019, dadas as peculiaridades a seguir relatadas, eu, _____,
declaro sob as penas da lei que _____

devido ao fato de (motivo de precisar prestar essa declaração) _____

Para os devidos fins, anexo a esta declaração os seguintes documentos que comprovem a minha situação: _____

_____ / _____, _____ de _____ /2019.

Assinatura do declarante

Testemunha 1: _____

CPF: _____

Testemunha 2: _____

CPF: _____

1-A presente declaração tem caráter excepcional. Portanto, só deverá ser usada em último caso, exclusivamente para aquelas situações em que as ações normais de comprovação não se fizerem possíveis, ou para prestar esclarecimentos que o candidato julgar necessário.

2-O motivo da excepcionalidade DEVE, NECESSARIAMENTE, estar listado no campo apropriado.

3-O declarante assume ter ciência de que a aceitação desta declaração, para fins comprobatórios, estará condicionada à aceitação das justificativas por parte dos Membros da Comissão de Assistência Estudantil do Campus Pirapora (Instituída pela Portaria nº 71/2019)