

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

**EDITAL Nº 025, DE 16 SETEMBRO DE 2013
ANEXO III
FORMULÁRIO DE RENOVAÇÃO**

FICHA DE RENOVAÇÃO DO AUXÍLIO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – 2013

PREENCHA AS LACUNAS ABAIXO COM UM X INDICANDO QUAIS AUXÍLIOS RECEBIA EM 2012.

- () Auxílio Transporte
() Auxílio Alimentação
() Auxílio Cópia e impressão

PREENCHA AS LACUNAS ABAIXO DE ACORDO COM SUA PREFERÊNCIA OS AUXÍLIOS DISPONÍVEIS, UTILIZANDO OS NÚMEROS 1, 2, 3, 4 e 5.

- () Auxílio Transporte

1. Identificação.

Nome: _____ E-mail _____
Celular _____ Telefone: _____ Data de
nascimento: _____ Idade: _____ CPF _____ RG _____
Endereço: _____ nº _____. Bairro: _____
Cidade: _____
CEP _____ Curso: _____ Módulo/Ano _____ Período _____

2. Sua condição de manutenção continua a mesma? Sim () Não ()

- () Sou responsável pelo meu próprio sustento () Recebo ajuda de parentes
() Outra . Qual? _____ () Sustentado pelos meus pais ou responsável

3. Você reside com:

- () Pais () família conjugal e filhos () amigos () sozinho () outros _____

4. Sua residência continua sendo:

- () Alugada, valor do aluguel mensal R\$ _____ () Própria () financiamento, valor(mês) R\$ _____
() cedida () outros _____

5. Houve mudança em como você vem para à escola? Sim () Não () Qual?

6. Alguém da sua família, incluindo você, adoeceu neste último semestre? Sim () Não ()

Problema de saúde _____

7. Despesas familiar mensal: Água: R\$ _____ Luz: R\$ _____ Alimentação R\$ _____ Aluguel:

Política de Assistência Estudantil, aprovada pela resolução CS Nº 29/2011, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2011.

2

R\$ _____

Outros R\$ _____

OBS: _____

8. Você fica na escola no período extra curricular? () **sim** () **não** .Se respondeu sim, você tem gastos com alimentação? _____ valor mensal aproximado R\$ _____.

9. Você tem gastos com impressão de material? () não () sim R\$ _____ (valor mensal aproximado)

10. Você solicitou assistência estudantil para: _____

11. Utilize este espaço para colocar alguma informação que você achar necessário

12. Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento, sob as penas da lei. E diante de qualquer alteração de minha realidade socioeconômica estarei comunicando a assistente social para que seja revista a necessidade da Assistência Estudantil.

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura de um Responsável (no caso de aluno menor)

CPF: