



ANEXO 1
COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

Estudante: _____ Curso: _____

_____ Campus: _____

Modalidade: () Técnico Integrado () Técnico Subsequente () Proeja () Graduação

Turno: _____ Período (semestre): _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular _____ Email: _____

Estudante teve inscrição DEFERIDA no Edital: Edital 012/2018/PROEN/IFMS () Sim ()

Não * Se sim atualizar documentação de renda

Edital 054/2018/PROEN/IFMS () Sim ()

Não * Se sim atualizar documentação de renda

COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR:

Nome Completo	Parentesco	CPF	Tipo de renda conforme item 4.3, alínea j) do edital	Valor Bruto da Renda em Reais (R\$)
	Candidato			
TOTAL				
TOTAL DE PESSOAS NA FAMÍLIA				
RENDA PER CAPITA				

Estudante possui alguma modalidade de Bolsa concedida pelo IFMS?

() Sim () Não Qual? _____

A família recebe algum benefício social de transferência de renda? (ex. bolsa família, vale renda)

() não () sim Qual: _____ Valor: R\$ _____

ESTUDOU EM ESCOLA PÚBLICA TODAS OS ANOS DO ENSINO FUNDAMENTAL (PARA O TÉCNICO INTEGRADO) OU TODAS OS ANOS DO NÍVEL MÉDIO (PARA SUPERIOR E SUBSEQUENTE):

() SIM () NÃO



DESCRIÇÃO DAS DESPESAS FAMILIARES (MÉDIA DOS 3 ÚLTIMOS MESES):

ALUGUEL/ FINANCIAMENTO:R\$ _____ ENERGIA:R\$ _____ ÁGUA:R\$ _____

ALIMENTAÇÃO:R\$ _____ TRANSPORTE: R\$ _____ ESCOLA PARTICULAR: R\$ _____

RELATO BREVE DA SITUAÇÃO FAMILIAR:

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Estudante

Assinatura do responsável

Preenchimento Assistente Social e/ou Comissão de Assistência Estudantil (do IFMS)

Requisitos:

Quantidade reprovações por falta no semestre anterior: _____

Quantidade de disciplinas matriculadas no semestre atual: _____

Estudante está cursando apenas Estágio, Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) e/ou Atividade

Complementar: _____

Deferido ()

Indeferido () Parecer:

Assinatura da Assistente Social e/ou da Comissão da Assistência Estudantil (do IFMS)
SIAPE do servidor: