





O 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\$ \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Assistente Social e/ou da Comissão da Assistência Estudantil (do IFMS)

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

**Parecer:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_