

ANEXO I
FORMULÁRIO INSCRIÇÃO

Modalidade de bolsa: () Alimentação () Transporte
 () Moradia () Auxílio Creche

Eu (estudante), _____, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, declaro que a minha família é composta de _____ (número) pessoas, das quais _____ (número) recebem renda, conforme valores abaixo indicados:

Escreva os dados de todas as pessoas que moram com você (inclusive o seu):

Nome do membro da família	Idade	PARENTESCO	PROFISSÃO/ ATIVIDADE	VALOR DA RENDA (R\$)
Renda Per Capita				
Renda Familiar				

O(A) ESTUDANTE POSSUI CONTA CORRENTE () Sim () Não

Banco: _____:Agência Nº _____ / C. Corrente Nº _____

Afirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), e ensejará o cancelamento da minha inscrição no processo seletivo para o Programa de Incentivo à Permanência da Assistência Estudantil – Edital 02/2023/IFMT-SRS.

Sorriso-MT, ____/____/2023.

Assinatura do(a) estudante _____

Assinatura do(a) responsável _____ (quando menor de 18 anos)