



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.  
CAMPUS CAMPO NOVO DO PARECIS

**EDITAL N.º 02/2018**  
**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE**

**ANEXO I**

A veracidade das respostas e a devolução deste questionário são necessárias e indispensáveis para a participação no **Edital nº 02/2018 de Auxílio-transporte**. Assim sendo, procure responder de forma mais realista possível e sem omissões, anexando os documentos solicitados, sob a pena de ser enquadrado (a) nos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro. Não deixe nenhum item sem responder. Tendo alguma dúvida, entre em contato com o Serviço Social ou com alguém responsável pelo Núcleo de Apoio Pedagógico e Psicossocial, telefones de contato: 65 3382-6235/6234 e-mail: [karla.reis@cnp.ifmt.edu.br](mailto:karla.reis@cnp.ifmt.edu.br)

**Os fatos e dados revelados neste questionário, situam-se dentro do estritamente necessário, respeitando o Capítulo V do Código de Ética Profissional do Assistente Social, que dispõe sobre o sigilo profissional.**

\*Campo para preenchimento da Comissão Avaliadora. Favor, não preencher.

RENDA FAMILIAR: \_\_\_\_\_ RENDA PER CAPITA: \_\_\_\_\_  
Observações relevantes: \_\_\_\_\_

**PARECER SOCIAL QUANTO AO PROCESSO DE PEDIDO AO AUXÍLIO TRANSPORTE :**  
( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

**PERFIL SOCIOECONÔMICO**

1- NOME DO (A) ALUNO (A): \_\_\_\_\_

2- TELEFONES ALUNO(A): \_\_\_\_\_ TELEFONE RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

3- ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

4 - CONTA PARA CRÉDITO DA BOLSA AUXÍLIO (NÃO PODE SER CONTA DE TERCEIROS):

BANCO : \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_ ( ) NÃO POSSUI

5- A SITUAÇÃO CONJUGAL DOS PAIS DO(A) ALUNO(A) É: ( ) VIVEM JUNTOS ( ) SEPARADOS ( ) OUTRA

6- TENDO PAIS SEPARADOS, O PAI OU A MÃE PAGA PENSÃO? ( ) NÃO SE APLICA ( ) SIM. Qual valor? \_\_\_\_\_

7- O(A) ALUNO(A) TEM PAIS FALECIDOS? ( ) NÃO ( ) SIM. Quem? \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.  
CAMPUS CAMPO NOVO DO PARECIS

**8- O ALUNO MORA HOJE COM:**

( ) OS PAIS ( ) AMIGOS ( ) OUTROS: \_\_\_\_\_

**9- A CASA ONDE RESIDE HOJE :**

( ) EMPRESTADA ( ) ALUGADA ( ) PRÓPRIA QUITADA ( ) EM FINANCIAMENTO ( ) OUTRA SITUAÇÃO : \_\_\_\_\_

**10- QUANTAS PESSOAS MORAM COM O(A) ALUNO(A) INCLUÍDO O(A) MESMO(A)?**

( ) MORA SOZINHO (A) ( ) DUAS ( ) TRÊS ( ) QUATRO ( ) CINCO ( ) SEIS ( ) MAIS DE SEIS

**11- O(A) ALUNO(A) CONCORREU ÀS VAGAS COMO COTISTA RENDA *per capita* INFERIOR A UM SALÁRIO MÍNIMO E MEIO ? ( ) NÃO ( ) SIM. Qual? \_\_\_\_\_**

**12- A FAMÍLIA DO(A) ALUNO(A) É BENEFICIÁRIO(A) DE PROGRAMA SOCIAL DO GOVERNO, TAIS COMO: BOLSA FAMÍLIA, LUZ PARA TODOS, BPC (BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA), ETC?**

( ) NÃO ( ) SIM. Qual? \_\_\_\_\_

**13- A FAMÍLIA DO(A) ALUNO(A) POSSUI ALGUM MEMBRO COM DOENÇA CRÔNICA?**

( ) NÃO ( ) SIM. Qual? \_\_\_\_\_

**13- COMPOSIÇÃO FAMILIAR INCLUÍDO O(A) ALUNO(A)**

NOME	GRAU PARENTESCO EM RELAÇÃO AO ALUNO	IDADE	ESTADO CIVIL	CARGO	RENDA	EMPREGADOR	ESTUDA	
							SIM	NÃO
	Aluno (a)							

\*Empregador : PÚBLICO, PRIVADO OU AUTÔNOMO

DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE A CONSTATAÇÃO DE FRAUDE OU OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES DECLARADAS ACARRETA NO CANCELAMENTO DO BENEFÍCIO, PODENDO SER RESPONSABILIZADO(A) PELAS FALSAS INFORMAÇÕES.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO/A RESPONSÁVEL PELO REQUERENTE (MENOR DE IDADE)  
OU ASSINATURA DO REQUERENTE (MAIOR DE IDADE)