



**INSTITUTO
FEDERAL**

Mato Grosso

Campus
Campo Novo
do Parecis

**ANEXO IV
(ALUNO MENOR)**

Campo Novo do Parecis, ____/____/____

NOME DO(A) ALUNO(A): _____

CURSO MATRICULADO: () TÉCNICO AGROPECUÁRIA () TÉCNICO MAN. E SUP. INFORMÁTICA
() TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO (PROEJA)

Eu, _____,

RG Nº _____, CPF: _____, RESPONSÁVEL pelo

(a) aluno (a) acima citado, declaro que ele(a) já é beneficiário (a) do auxílio transporte e/ou participou de outros editais de auxílios em 2018 e que não houve alteração nas informações prestadas anteriormente tanto no que se refere ao número de membros que compõe a família e nem aos valores recebidos á título de renda familiar.

Assim, solicito a inclusão na participação e concorrência deste novo edital, com a utilização da documentação comprobatória anterior.

Assinatura do responsável pelo aluno(a)

FAVOR NÃO PREENCHER – EXCLUSIVO PARA A COMISSÃO DE AVALIAÇÃO

Renda familiar anterior: _____

Renda *per capita* anterior : _____



**INSTITUTO
FEDERAL**

Mato Grosso

Campus
Campo Novo
do Parecis

**ANEXO IV
(ALUNO MAIOR)**

Campo Novo do Parecis, ____/____/____

Eu, _____,

RG Nº _____, CPF: _____, aluno (a) do curso de :

_____, declaro que já sou beneficiário (a) do auxílio transporte e/ou participei de outros editais de auxílios de 2018 e que não houve alteração nas informações prestadas anteriormente tanto no que se refere ao número de membros que compõe a família e nem aos valores recebidos á título de renda familiar.

Assim, solicito a inclusão na participação e concorrência deste novo edital, com a utilização da documentação comprobatória anterior.

Aluno(a)

FAVOR NÃO PREENCHER – EXCLUSIVO PARA A COMISSÃO DE AVALIAÇÃO

Renda familiar anterior: _____

Renda *per capita* anterior : _____