

FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE AUXÍLIO ESTUDANTIL
EDITAL N.º 01/2020

AUXÍLIO PRETENDIDO:

() TRANSPORTE () AUXÍLIO DIDÁTICO

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE		
Nome:		
Matrícula:	Data de Nascimento:	Turno:
Curso:		Período:
Naturalidade:	Nacionalidade:	
Cor/Etnia: () Branca () Preta () Indígena () Amarela () Parda		Sexo: () Fem. () Masc.
RG:	CPF:	
Telefone fixo:	Telefone celular:	
Telefone para contato 1:	Telefone para contato 2:	
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo(a) () Outros Tem filhos: () Sim () Não Em caso positivo, quantos e com quem ficam enquanto está nesta instituição educacional? _____ _____		
E-mail 1:		
E-mail 2:		
Dados de Conta Corrente do estudante para recebimento do auxílio		
Banco:		
Se for Caixa Econômica Federal Informar tipo de Operação: () 001 ou () 023		
Número da Agência:	Número da Conta Corrente:	
Informar dados de conta corrente em nome do estudante, sendo vedado conta poupança, conta salário e conta conjunta. Anexar cópia legível de comprovante dos dados bancários – cópia do cartão, proposta de abertura de conta ou outro documento que conste os dados bancários. Aos discentes que não tiverem conta corrente devem aguardar o resultado final do		

processo e, caso seja contemplado, providenciar abertura de conta.

Endereço do estudante

Logradouro:		N.º
Bairro:		Complemento:
Cidade:	Estado:	CEP:

Endereço da família do estudante proveniente de município afastado ou outro Estado, caso resida separadamente

Logradouro:		N.º
Bairro:		Complemento:
Cidade:	Estado:	CEP:

2. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO ESTUDANTE

A – Você trabalha atualmente em alguma atividade remunerada?

- () Sim, com vínculo empregatício. R\$ _____ Função: _____
 () Sim, sem vínculo empregatício. R\$ _____ Função: _____
 () Não trabalho

B – Qual a sua condição de manutenção financeira?

- () Sou responsável pelo meu próprio sustento () Sustentado pelos meus pais
 () Sustentado por apenas um dos pais () Sustentado pelo cônjuge, companheiro(a), etc.
 () Recebo ajuda de parentes () Tenho bolsa de estudo. Qual? _____
 () Outra. Especifique? _____

C – Você está inserido em alguma atividade acadêmica remunerada?

- () Sim () Não Caso sim, especifique? _____
 Qual valor da bolsa? _____

D – Recebe auxílio para poder estudar?

- () Sim. Valor R\$ _____. De quem? _____
 () Não recebo auxílio.

E – Quem é o responsável pela manutenção financeira do grupo familiar?

- () Pai e mãe () Somente um dos pais: () Mãe () Pai
 () Outro membro do grupo familiar. Quem? _____
 () O próprio estudante () Outros: _____

F – Esta é a primeira vez que você concorre ao Programa de Auxílio Estudantil?

- () Sim () Não Caso sim, quantas vezes tentou? _____
 Foi contemplado alguma vez? () Sim () Não Caso sim, quantas? _____

Outro membro grupo familiar está concorrendo ao Programa de Auxílio Estudantil do IFRJ? () Sim () Não

Caso sim, qual nome do estudante? _____

Qual a sua renda familiar mensal?

- () Menos de um salário mínimo () Um salário mínimo
() Um a dois salários mínimo () De dois a três salários mínimo
() Mais de três salários mínimo

*Valor atual do salário mínimo R\$ 1.039,00

3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA MENSAL

Deverão ser lançados no quadro abaixo os dados de sua família atual (incluindo você) considerando as pessoas mantidas pela mesma renda e contribuintes com renda familiar. Os dados lançados devem ser referentes ao último mês e registrar a renda total (renda bruta mensal) sem descontos, inclusive o seguro desemprego, benefícios previdenciários e sociais.

Nome	Idade	Grau de Parentesco	Grau de Instrução	Ocupação	Renda Mensal

4. AUXÍLIOS E BENEFÍCIOS

Sua família participa de algum programa social?

- () Programa Bolsa Família R\$ _____ () Auxílio doença R\$ _____
() Pensão Alimentícia R\$ _____ () Renda Melhor R\$ _____
() Benefício de Prestação Continuada (BPC-LOAS) R\$ _____
() Outro: _____

5. DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO DO ESTUDANTE

Quanto e qual meio (s) de transporte você utiliza para fazer o trajeto residência – *campus* São João de Meriti – residência? Especifique também os valores das passagens.

IDA:

VOLTA:

Valor por dia R\$ _____

Valor por mês R\$ _____

Você se alimenta no trajeto para o curso? () Sim () Não

Assinale de que forma:

() Em casa, antes de ir para o curso

() Em lanchonete, no trajeto para o curso

() No curso, com alimentos trazidos de casa

() No curso, com alimentos comprados com colegas ou no entorno

() Não tenho condições financeiras para realizar alimentação no trajeto para o curso ou no *campus*

6. DESPESA FAMILIAR MENSAL

Tipo de despesa	Valor R\$
Moradia (aluguel, prestação, república)	
Energia Elétrica	
Água	
Telefone	
Educação	
Saúde	
Outros (especificar)	
Total	

7. INFORMAÇÕES DO CURSO E EXPECTATIVA PROFISSIONAL

Quando você realizou a sua inscrição para esta instituição você optou pela entrada do Sistema de Reserva de Vagas (cota social, cota étnico-racial e cota para pessoa com deficiência):

Sim Não.

Conseguiu efetivar sua entrada pelas cotas ou pela ampla concorrência:

Cotas Ampla Concorrência

Qual a sua motivação ao optar por esta instituição?

Única onde fui aprovado

Oferecer ensino gratuito

Qualidade do curso oferecido

Proximidade com a residência

Apoio oferecido

Possibilidade de continuar em cursos de graduação

Outros _____

Qual foi a sua motivação ao escolher o seu curso?

Aptidões pessoais

Disponibilidade de vagas no mercado de trabalho

Possibilidades salariais

Baixa concorrência pelas vagas

Possibilidade de realização pessoal

Possibilidade de contribuir para sociedade

Por indicação em teste vocacional

Influência de familiares ou terceiros

Outros _____

TERMO DE COMPROMISSO DOS DISCENTES DO PROGRAMA DE AUXÍLIO ESTUDANTIL

Eu, _____, portador do RG n.º _____ e do CPF n.º _____, estudante do curso de _____, período _____, matrícula n.º _____, participante do Programa de Auxílio Estudantil, firmo perante ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro, *campus* São João de Meriti, que declarei as informações corretas e **COMPROMETO-ME** a:

- I. Ter frequência igual ou superior a 75% do global das disciplinas em que estiver matriculado(a).
- II. Buscar evolução de meu desempenho acadêmico.
- III. Informar à Coordenação Técnico-Pedagógica do *campus* qualquer alteração sobre minha situação socioeconômica, durante todo o período de recebimento do auxílio.
- IV. Informar pessoalmente à Coordenação Técnico-Pedagógica a situação de cancelamento ou trancamento do curso.
- V. Participar, sempre que solicitado (a), das reuniões de acompanhamento do programa.
- VI. Ressarcir valores recebidos indevidamente por não cumprir os critérios supracitados.

São João de Meriti, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável legal caso o estudante apresente idade inferior a 18 anos

Assinatura e carimbo do servidor responsável pelo recebimento