

ANEXO II

REQUERIMENTO E FORMULÁRIO PARA ESTUDO ECONÔMICO DO (A) ESTUDANTE (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Eu, _____
_____, CPF nº _____ - _____, estudante do curso de _____, residente à (rua, av., etc.) _____, nº _____, apto. nº _____, bairro _____, cidade/Estado _____, telefone(s) (_____) / _____, e-mail: _____, venho solicitar a Vossa Senhoria a realização da avaliação econômica para participar no edital do Programa de Mobilidade Internacional, projeto “**Alamo Colleges**”, do IFSul-rio-grandense.

Desta forma, autorizo a verificação de minha situação econômica através desse processo, respondendo às questões deste formulário, e do estudo da documentação anexa.

Estou ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta cancelamento do benefício, podendo ser responsabilizado(a) pelas falsas informações.

O não cumprimento dos prazos estabelecidos acarretarão na perda do direito ao benefício pleiteado. Estou ciente, também:

- a) das condições estabelecidas no regulamento da Política de Assistência Estudantil;
- b) que devo apresentar cópia da documentação para realização da avaliação econômica;
- c) que devo apresentar os comprovantes dos gastos e declaração de recebimento de valores em conta bancária, conforme data marcada pelo *campus*.

Declaro, para todos os fins e efeitos de direito, que as informações prestadas ao IFSul-rio-grandense, são expressão fiel da verdade, sujeitando-me, formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de falsidade daquelas, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a lei 7115, de 29 de agosto de 1983, e autorizo o/a Assistente Social a realizar visitas domiciliares.

Autorizo também, a utilização dos dados aqui informados, para fins de pesquisa desse Instituto.

Nestes termos,

Aguardo deferimento.

_____, _____ de _____ de 2014
(Município) (dia) (mês)

Assinatura do (a) estudante

Assinatura de um responsável (no caso de o estudante ser menor de dezoito anos)

1. Dados pessoais gerais

Nome: _____

Sexo: () M () F

Data de nascimento: ____/____/____

Idade: _____

Estado Civil: () solteiro(a) () casado(a) () união estável () separado(a) () viúvo(a)

Você possui dependentes? (anexar certidões)

() Não.

() Sim. Quantos? ____ () companheiro(a) - () filho(a)/enteado(a) - () idoso(a) - () outro: _____

Tu (e/ou tua família) resides(m) em:

() Imóvel próprio - () Imóvel alugado - () emprestado - () ocupação

() Zona urbana - () Zona rural. A _____ km do *campus*.

() Financiamento - () Arrendamento

Caso você e/ou sua família possua (m) outros imóveis além do que habita (casa de praia, salas comerciais, apartamentos, propriedades rurais), anexe comprovantes.

() Não possui.

() Sim. Qual? () Casa de praia - () Apartamentos - () Salas comerciais - () Terras - () Sítios

Alguns destes imóveis é alugado ou arrendado, servindo como fonte de renda para família?

() Não - () Sim. Anexe comprovantes com os valores arrecadados.

2. Informações curriculares: escreve o nome do curso completo, sem abreviações.

Curso: _____

Campus: _____ () manhã () tarde () noite

Ano previsto para conclusão: () 2015 - () 2016 - () 2017 - () 2018

Ingressou por "cotas"? ¹ () Não () Sim:

Qual? () L1 - () L2 - () L3 - () L4

3. Em que tipo de escola tu estudaste, anteriormente ao IFSul?

() Em escola pública.

() Parte em escola pública e parte em escola particular com bolsa.

() Em escola particular, com bolsa. () Em escola particular, sem bolsa.

5. Atualmente, tu trabalhas? (Permitido marcar mais de uma opção)

() Nunca trabalhei.

() Não trabalho atualmente.

() Já trabalhei com Carteira de Trabalho assinada. **Anexar comprovantes.**

() Estou amparado pelo seguro desemprego e/ou auxílio doença. **Anexar comprovantes.**

() Já trabalhei sem Carteira de Trabalho assinada.

() Trabalho atualmente.

Ocupação/Profissão: _____

() Trabalhador **FORMAL** com Carteira de Trabalho assinada. Anexar comprovantes.

() **SERVIDOR**/empregado do serviço público. Anexar comprovantes.

() Trabalhador **INFORMAL**. Anexar comprovantes e/ou declaração.

() Trabalhador **AUTÔNOMO**. Anexar comprovantes e/ou declaração.

() Trabalhador **RURAL**. Anexar comprovantes e/ou declaração.

Salário mensal: R\$ _____. Anexar comprovantes de renda se houver, ou declaração.

() Sou beneficiário do **PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**. Anexar comprovantes: ÚLTIMO RECEBIMENTO.

() Sou aposentado e/ou pensionista do INSS.

ATENÇÃO: CASO TU, OU ALGUM MEMBRO DA TUA FAMÍLIA DECLARE IMPOSTO DE RENDA, ANEXE CÓPIAS DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO.

¹ L1 – Candidatos egressos de escola pública, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo;

L2 – Candidatos egressos de escola pública, autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo);

L3 – Candidatos egressos de escola pública, independente da renda;

L4 – Candidatos egressos de escola pública, autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, independente da renda.

12. Resumo das despesas mensais fixas na família (anexar comprovantes):			
Financiamento Habitação	R\$	Mensalidades escolares	R\$
Financiamentos (outros)	R\$	Medicamentos	R\$
Água	R\$	Planos de Saúde	R\$
Luz	R\$	Funcionários	R\$
Condomínio	R\$		
Total de despesas: R\$			

6. Qual a tua condição de manutenção, caso tu não trabalhes? (Permitido marcar mais de uma opção)

- Do Lar.
 Sou sustentado pelos meus pais. Anexar comprovantes de renda dos pais.
 Sou sustentado por somente um dos pais:
 PAI - Anexar comprovantes de renda e/ou de pensão alimentícia.
 MÃE - Anexar comprovantes de renda e/ou de pensão alimentícia.
 Sou sustentado por companheiro(a)/esposo(a). Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.
 Sou sustentado por outros. Qual relação/parentesco? _____ Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.
 Outros meios. Qual? _____ Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.

7. Quem é (são) responsável (is) pela manutenção financeira de tua família?

- Eu mesmo.
 Eu e meu/minha esposo/a.
 Meus pais.
 Somente um dos pais: () Pai () Mãe
 Outro meio. Qual?
 Outros parentes. Qual parentesco?

8. No momento, com quem tu moras?

- Sozinho. () Com os pais. () Com o esposo/a.
 Com somente um dos pais. () Em casa de familiares/amigos.
 Em república. () Em pensão. () Outro:

No caso de NÃO residir com a família e possuir despesas extras com moradia, favor revelar o valor gasto:

R\$ _____. * Anexar comprovantes.

9. Enumere TODOS os membros da família que moram na mesma casa, CASO VOCÊ NÃO MORE SOZINHO (a).

RELAÇÕES DE PARENTESCO COM VÍNCULOS SOCIOAFETIVOS E DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

Nome	Parentesco ¹	Idade	Profissão/Ocupação ²	Escolaridade	Salário/renda ³
Total de pessoas na família:			Renda familiar bruta: R\$		

¹ O não preenchimento deste quadro acarreta o indeferimento da solicitação dos benefícios.

² Deixar claro qual é a profissão ou ocupação do familiar. Por exemplo: do lar, estudante, aposentado, servidor público, autônomo, agricultor, pecuarista, produtor, empresário, desempregado, etc. Anexar comprovantes e/ou declarações.

³ Anexar comprovantes e/ou declarações de renda de TODOS os membros da família, conforme edital.

10. Marca com um X as características que melhor descrevem a tua casa:

- Residência com acabamento.
 Residência sem acabamento (sem reboco, pintura, piso, banheiros inacabados, etc).
Possui: () Rede de esgoto - () Fossa - () Banheiro - () Chuveiro - () Água - () Luz

11. Em relação à casa de tua família, especifica a quantidade de :

- () banheiros () geladeira
() computadores () empregadas mensalistas
() automóveis (anexar comprovantes)

13. Caso a renda de sua família seja oriunda de atividade rural, esclareça:

Tipo de atividade: () Agricultura familiar - () Agronegócio - () Agropecuária

Nº de hectares:

Culturas cultivadas por nº de ha:

Tipos de Animais criados:

19. Outros esclarecimentos que tu consideras necessários (preenchimento não obrigatório):

FAVOR NÃO PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO (USO DO SERVIÇO SOCIAL):

Resumo dos indicadores² para cálculo:

RB R\$ _____ RP R\$ _____ GF: _____

PARECER DO SERVIÇO SOCIAL:

- [] Deferido. Pontuação: () 4. Até 1,5 salários mínimos *per capita*
() 2. De 1,6 a 2,5 salários mínimos *per capita*
() 1. A partir de 2,6 salários mínimos *per capita*

[] Indeferido.

[] Ausência de documentação exigida no edital.

[] Não foi possível realizar o estudo social com a documentação apresentada.

_____/_____/_____

Assistente Social
Assinatura e carimbo

² IC = Índice de classificação; GF: Total de integrantes do Grupo Familiar, incluindo o candidato e os que usufruem da RB. G: Grupo de Renda; RB: Renda Bruta familiar. RP: Renda *per capita*: representa a renda familiar por cabeça.