

ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:		MATRÍCULA:		
CURSO:		DATA DE NASC.:		SEXO:
EST. CIVIL:	CPF:	RG:	ÓRGÃO:	EMISSÃO:
FILIAÇÃO: PAI				
MÃE				
NACIONALIDADE:			NATURALIDADE:	
ENDEREÇO:				
BAIRRO:			CIDADE:	
ESTADO:		CEP:	TELEFONE:	

_____, ____ de _____ de 201_.

Assinatura do (a) estudante:	
Assinatura do (a) responsável legal (caso estudante menor de 18 anos):	

NOME	PARENTESCO	IDADE	TRABALHA		ESTUDANTE		RENDA
	CANDIDATO (A)		SIM	NÃO	SIM	NÃO	

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações constantes desta Ficha são verdadeiras.

_____, ____ de _____ de 201__.
(Cidade do Campus)

ANEXO II

**Questionário Socioeconômico
Identificação – Estudante**

Nome civil: _____

Nome social: _____

Apelido: _____

Matrícula: _____ Curso: _____ Modalidade: _____

Período: _____ Turno: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____ Conta corrente em seu nome 1- () Não

2 - () Sim Banco: _____ Agência: _____

Conta-Corrente: _____

Você participa de algum programa de auxílio financeiro do IFPE ou de alguma agência de fomento (Capes, Facepe, CNPq)?

() Sim () Não

Qual o seu E-mail: _____

Data de nascimento: ___/___/____ Sexo: () Feminino () Masculino

Raça/Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta

Você tem Filhos? () Nenhum () 01 () 02 () 03 () 04 () Mais de 04

Quantos filhos você tem com menos de 06 anos? () Nenhum () 01 () 02 () 03 () 04 () Mais de 04

Qual o seu Endereço atual/Rua/AV.:

_____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Telefone 1: () _____ Telefone 2: () _____

Ponto de referência da sua casa:

Horário para visita: _____ Procurar por: _____

Em seu endereço atual como você mora?

() Pensão/quarto/república com mais de uma pessoa () Alojamento () Familiares () Sozinho (a) () Outros

Você mudou de endereço para estudar no IFPE? Sim () Não ()

Se respondeu SIM, responda as **duas questões** abaixo:

Você mudou de endereço: Sozinho () Você com algum membro da família () Toda família ()

Qual o seu endereço antes da mudança para estudar no IFPE?

Rua/AV.: _____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Telefone 1: () _____ Telefone 2: () _____

Ponto de referência da casa da sua

família: _____

Indique o nome de um responsável ou referência na família para contato:

Nome: _____

Telefone: () - _____

E-mail: _____

Situação Habitacional

Endereço atual	Endereço anterior (se você se mudou para estudar no IFPE)
Assinale o item correspondente a situação de moradia da família/pessoas que moram na mesma casa com você: <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Herdeiros <input type="checkbox"/> Cedido <input type="checkbox"/> Alugado – valor mensal do aluguel: R\$ _____ <input type="checkbox"/> Financiado – valor mensal: R\$ _____	Assinale o item correspondente a situação de moradia da família/pessoas que moram na mesma casa com você: <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Herdeiros <input type="checkbox"/> Cedido <input type="checkbox"/> Alugado – valor mensal do aluguel: R\$ _____ <input type="checkbox"/> Financiado – valor mensal: R\$ _____
A Região de sua moradia é: <input type="checkbox"/> Em área rural (Sítio, granja, fazenda, etc..) <input type="checkbox"/> Em área rural (MST, indígena, quilombola) <input type="checkbox"/> Em área urbana	A Região de sua moradia é: <input type="checkbox"/> Em área rural (Sítio, granja, fazenda, etc..) <input type="checkbox"/> Em área rural (MST, indígena, quilombola) <input type="checkbox"/> Em área urbana
Qual o tipo de abastecimento de água da sua casa? <input type="checkbox"/> Rede geral/água tratada pela Compesa <input type="checkbox"/> Poço/água não tratada <input type="checkbox"/> Fonte/água não tratada <input type="checkbox"/> Outros	Qual o tipo de abastecimento de água da sua casa? <input type="checkbox"/> Rede geral/água tratada pela Compesa <input type="checkbox"/> Poço/água não tratada <input type="checkbox"/> Fonte/água não tratada <input type="checkbox"/> Outros
Características da moradia: <input type="checkbox"/> Alvenaria (tijolo) <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Barro <input type="checkbox"/> Porão <input type="checkbox"/> Plástico/Lona	Características da moradia: <input type="checkbox"/> Alvenaria (tijolo) <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Barro <input type="checkbox"/> Porão <input type="checkbox"/> Plástico/Lona
Número total de cômodos (quarto, sala, cozinha, banheiro, terraço): <input type="checkbox"/> Um <input type="checkbox"/> Dois <input type="checkbox"/> Três <input type="checkbox"/> Quatro ou mais de quatro	Número total de cômodos (quarto, sala, cozinha, banheiro, terraço): <input type="checkbox"/> Um <input type="checkbox"/> Dois <input type="checkbox"/> Três <input type="checkbox"/> Quatro ou mais de quatro
Qual é a situação de saneamento de sua residência? <input type="checkbox"/> rede pública de esgoto <input type="checkbox"/> fossa <input type="checkbox"/> Outros	Qual é a situação de saneamento de sua residência? <input type="checkbox"/> rede pública de esgoto <input type="checkbox"/> fossa <input type="checkbox"/> Outros
Meio utilizado para chegar ao IFPE: <input type="checkbox"/> Caminhando <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Automóvel <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Transporte locado (van, ônibus) <input type="checkbox"/> Carona <input type="checkbox"/> Outros. Qual? _____ Descreva sua rotina de locomoção para o IFPE e o custo (Ex: caminho 2 km até o ponto de lotação, pego um transporte no valor de R\$ 2,50 que me leva até o IFPE, totalizando R\$ 110,00 por mês): _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Meio utilizado para chegar ao IFPE: <input type="checkbox"/> Caminhando <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Automóvel <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Transporte locado (van, ônibus) <input type="checkbox"/> Carona <input type="checkbox"/> Outros. Qual? _____ Descreva sua rotina de locomoção para visitar sua família e o custo (Ex: pego um transporte até a rodoviária no valor de R\$ 2,50, pego um ônibus/lotação até a cidade X no valor de R\$ 10,00, em seguida pego uma lotação até a minha cidade no valor de R\$ 15,00, por fim pego uma carona até minha casa, totalizando R\$ 55,00 por visita): _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Assinale/Cite os imóveis (prédio/casa/apartamento/sítio/fazenda/granja/chácara, lojas etc.) pertencentes a você, seus responsáveis e/ou seus dependentes:

Tipo de Imóvel	Local (Cidade/Estado)
Propriedade rural () Quantos hectares?	
Casa/apartamento () Quantos?	
Veículo para passeio () Quantos?	
Veículo para trabalho () Quantos?	
Loja Comercial () Qual o produto?	
Não possui bens ()	
Outros ()	

Assinale o (s) Veículo (os) que você, seus responsáveis e/ou seus dependentes possuem:

Moto () Sim Ano _____ Marca _____ () Não
 Carro passeio () Sim Ano _____ Marca _____ () Não
 Táxi () Sim Ano _____ Marca _____ () Não
 Transporte passageiro/carga () Sim Ano _____ Marca _____ () Não
 Ônibus () Sim Ano _____ Marca _____ () Não

Ingressou no IFPE pelo sistema de cota? () Sim () Não () Não sei

Frequentou cursinho PRO - IFPE?

() Não () Sim Onde?

Você foi bolsista de escola privada ou filantrópica? () Não () Sim, parcial () Sim, integral

DESPESAS FAMILIARES

Itens de possíveis despesas	Valor (em reais e por mês)
Aluguel	
Energia Elétrica	
Água	
Telefone fixo e celular	
Internet	
Plano de saúde	
Medicamentos	
Transporte/combustível	
IPTU	
IPVA	
Financiamento de casa	
Financiamento de automóvel	
Outros financiamentos	
Mensalidade/Creche	
Mensalidade/Escola	
Mensalidade/Faculdade	
Mensalidade/Cursos	
Outro	
TOTAL DAS DESPESAS	

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Para complementar as informações preenchidas anteriormente, escreva um breve relato sobre a sua história de vida, situação de sua família e suas principais necessidades para se manter no curso (material didático, alimentação, jaleco, botas, cópias):

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas ao Serviço Social do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia por meio do presente formulário. E que estou ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta cancelamento do acesso aos programas de assistência estudantil do IFPE (* O art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime: "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis. Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.).

_____, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do (a) estudante:	
Assinatura do (a) responsável legal (caso estudante menor de 18 anos):	

ANEXO III

**DECLARAÇÃO SUBSTITUTIVA NO CASO DE PERDA/EXTRAVIO
DE FATURA OU NÃO ATENDIMENTO PELA REDE FORNECEDORA DE
ENERGIA
ELÉTRICA**

Eu, _____
(Informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador do RG:
_____ e CPF: _____, residente na
Rua/Avenida _____
_____, nº _____ (complemento), Bairro: _____
_____, Município: _____, Estado _____
venho por meio desta declarar que:

() As faturas de energia dos meses de _____ e _____ de _____, não foram apresentadas tendo em vista terem sido extraviadas. No entanto, informo que o consumo médio é de _____ kWh, com custos em torno de R\$ _____.

() Não posso apresentar a fatura de energia elétrica pelo seguinte motivo:

_____. **(Exemplo:** não possui contador de energia, não ter acesso a fatura de energia em situação de moradia compartilhada, etc).

Pelo exposto, declaro serem verdadeiras as informações acima, estando ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podendo resultar em processo contra mim por crime de falsidade ideológica (Penal, Art. 299 do Código Penal Brasileiro; e Cível, com ressarcimento por prejuízo causado a terceiros.

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima.

Subscrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

_____, _____ de _____ de 201____.

Assinatura do (a) Estudante Maior de 18 anos ou Responsável Legal

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE INFORMAL

Eu, _____ (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador da RG no. _____ e inscrito (a) no CPF sob no. _____, declaro, sob as penalidades da lei, para fins de apresentação ao IFPE, que recebo em torno de R\$ _____ mensais, referentes ao trabalho de _____ (informar a atividade exercida).

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou Programa, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de outras medidas administrativas, disciplinares e legais cabíveis.

_____, DE _____ DE 201_

ASSINATURA DO DECLARANTE

Testemunha 1: _____, CPF: _____

Testemunha 2: _____, CPF: _____

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE DE TRABALHADOR/A RURAL

Eu, _____ (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador da RG no. _____ e inscrito (a) no CPF sob no. _____, declaro, sob as penalidades da lei, para fins de apresentação ao IFPE, que recebo em torno de R\$ _____ mensais, referente a atividade de Trabalhador/a Rural que exerço.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou Programa, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de outras medidas administrativas, disciplinares e legais cabíveis.

_____, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do (a) Declarante

Ass: _____ CPF: _____

Ass: _____ CPF: _____

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE OUTRAS FONTES DE RENDA

Eu, _____ (informar o nome do/a contribuinte, pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG no. _____ e inscrito (a) no CPF sob no. _____, declaro, sob as penalidades da lei, para os devidos fins de apresentação ao IFPE, que contribuo com a renda da família/estudante mediante auxílio/ajuda financeira em torno de R\$ _____ mensais.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou Programa, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de outras medidas administrativas, disciplinares e legais cabíveis.

_____, ____ DE _____ DE 201_.

ASSINATURA DO DECLARANTE

Testemunha 1: _____, CPF: _____

Testemunha 2: _____, CPF: _____

ANEXO VII
TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____,
(nacionalidade) _____, (estado civil) _____,
(profissão) _____, inscrito no CPF sob o nº
_____ e no RG nº _____, declaro ter ciência de que

o ato de infração às regras contidas na Organização Acadêmica do IFPE, e listadas abaixo, poderá resultar em minha exclusão do regime de Moradia Estudantil.

a) apresentar-se nas dependências da Instituição, portando e/ou sob o efeito de bebidas alcoólicas e/ou de qualquer outra substância tóxica proibida por Lei;

b) participar de movimentos de faltas coletivas às aulas;

c) participar de movimentos que ensejem desordem na Instituição ou incitar outrem a fazê-lo;

d) introduzir ou portar na Instituição armas, substâncias inflamáveis, explosivos ou qualquer objeto que represente perigo para si ou para a comunidade acadêmica;

e) facilitar a entrada de pessoa que represente perigo para si ou para a comunidade escolar.

f) agredir fisicamente e/ou moralmente colegas e servidores da Instituição;

g) proferir palavra de baixo calão, gesticular obscenidades, escrever ou fazer desenhos pornográficos em qualquer dependência da Instituição, bem como se valer de meios eletrônicos para ter acesso a pornografia ou similares;

h) usar indevidamente o fardamento e os documentos de identificação da Instituição;

i) provocar e/ou participar de algazarras nas dependências da Instituição, especialmente nos locais destinados às aulas e a outras atividades que requeiram silêncio e comedimento;

j) ter, nas dependências da Instituição ou em locais em que a esteja representando, comportamento que atente contra o decoro público;

k) divulgar e/ou distribuir no recinto da Instituição, sem a devida autorização, impressos e publicações de qualquer natureza;

l) promover coletas, festas, rifas, “livros-de-ouro”, venda de comida ou objetos, ou outras modalidades de arrecadar dinheiro e doações, usando o nome do estabelecimento sem a expressa autorização da Direção Geral do Campus.

m) causar danos de qualquer natureza a objetos pertencentes à Instituição.

- n) discriminar qualquer membro da comunidade acadêmica por motivo de raça, etnia, classe, credo, gênero, orientação sexual ou outros;
- o) tratar qualquer membro da comunidade acadêmica de forma desumana, violenta, aterrorizante, vexatória ou constrangedora;
- p) conservar em seu poder qualquer equipamento e/ou instrumento da Instituição, salvo com a expressa autorização das instâncias competentes.
- q) praticar jogos de azar e fazer apostas nas dependências da Instituição;
- r) fazer publicação em imprensa falada, escrita, televisionada ou em quaisquer outros meios de comunicação em nome da Instituição, sem autorização expressa da Direção do Campus;
- s) usar barragens, rios, lagos e açudes dos Campi para banho ou pesca sem a devida autorização;
- t) deixar de cumprir as normas para manutenção da ordem nos alojamentos, refeitório e demais dependências de atividades pedagógicas ou administrativas estabelecidas pelo Campus Agrícola;
- u) deixar de comparecer aos plantões e escalas da Instituição, no caso de estudantes do regime de semi-internato ou internato;
- v) permitir a entrada ou permanência de alunos semi-internos nos alojamentos do internato, ou de externos no semi-internato.

_____, ____ de _____ de 201__.

Nome do Estudante ou
Responsável legal (caso estudante ser menor de idade)