



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

ANEXO II – EDITAL Nº 105/2021
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Informações Gerais:

- Leia atentamente as questões e responda TODAS de acordo com a sua realidade.
- Entregue o formulário juntamente à documentação solicitada no referido edital.
- Observe os critérios estabelecidos no edital e respeite os prazos elencados. É de responsabilidade do candidato conhecer todas as condições previstas no edital, pois o seu descumprimento acarretará em desclassificação do processo de seleção.

| IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---------------------|
| Nome civil do discente: | |
| Nome social ¹ do discente (se houver): | |
| Gênero/sexo: () masculino () feminino | Data de Nascimento: |
| CPF: | Idade: |
| Curso: | Estado Civil: |
| | Matrícula: |

| SITUAÇÃO HABITACIONAL | | |
|-----------------------|---------|----------|
| Endereço | Nº | |
| Bairro: | Cidade: | UF: |
| CEP: | Fone: | Celular: |
| E-mail: | | |

| RENDA DO GRUPO FAMILIAR |
|--|
| Descreva na tabela abaixo o nome de todas as pessoas que contribuem e/ou dependem da renda da sua família, mesmo que não residam no mesmo endereço, informando todos os campos. Todo tipo de rendimento decorrente do trabalho deve ser informado. |

| Nome | Parentesco | Estado civil | Idade | Profissão | Escolaridade | Renda Bruta Mensal | Declara Imposto de Renda? * Se sim apresentar declaração |
|-------------|------------|--------------|-------|-----------|--------------|--------------------|---|
| (estudante) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

¹Conforme Decreto Presidencial nº 8.727/2016, que dispõe sobre o uso do nome social e o reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais, no âmbito da administração pública federal, entende-se por nome social a designação pela qual a pessoa travesti ou transexual (feminino e masculino) se identifica e é socialmente reconhecida.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Você recebe alguma bolsa e/ou auxílio?

Não

Sim Qual: _____ R\$ _____

Recebe pensão alimentícia:

Não

Sim R\$ _____ (apresentar comprovante)

Você tem outro familiar que está solicitando o auxílio: Sim Não

Qual é o grau de parentesco / nome? _____

ATENÇÃO, Declaro estar ciente de que:

- O preenchimento deste cadastro não significa deferimento de qualquer benefício;

- Devo informar imediatamente ao setor responsável do *campus*, caso minha situação econômica mude.

Estou de acordo com as condições estabelecidas no referido edital, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis².

Cidade e data: _____, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do estudante

Assinatura responsável (estudante menor de 18 anos)

². Código Penal:

Art. 171 - Crime de Estelionato: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Art. 299 - Crime de Falsidade Ideológica: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.