**ANEXO I – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE AUXÍLIOS EMERGENCIAIS – EDITAL Nº 07/2020**

Eu **(nome completo do estudante)**,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, série/semestre nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer minha inscrição ao Edital nº 07/2020. **DECLARO ter ciência** de todas as informações contidas no referido edital e que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade (e do responsável legal, quando menor de 18 anos de idade). Estou ciente que as informações falsas ou adulteradas constatadas incorrem em crimes previstos no artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica), podendo acarretar também na obrigatoriedade de restituir os valores dos auxílios pagos mediante recolhimento em Guia de Recolhimento da União (GRU). Por fim, tenho conhecimento de que este requerimento de inscrição não garante a aprovação no processo seletivo.

1. **Modalidade de Auxílio Emergencial que deseja pleitear:**

( ) Auxílio Emergencial para acesso à internet

( ) Auxílio Emergencial para Alimentação

\* O estudante poderá se inscrever em mais de uma modalidade de Auxílio Emergencial desde que atenda aos critérios do Edital nº 07/2020.

1. **Atendo o(s) seguinte(s) perfil(is) para participação no processo seletivo:**

( ) Estudante cotista, que ingressou no IFMT *Campus* Pontes e Lacerda – Fronteira Oeste por meio de ações afirmativas (Lei nº 12.711 de 2012, que dispõe sobre a política de cotas);

( ) Estudante aprovado e/ou classificado no processo de seleção dos auxílios estudantis regido pelo Edital IFMT/PLC nº 03/2020.

( ) Estudante cadastrado no Cadastro Único dos Programas Sociais do Governo Federal, com número de identificação social (NIS) ativo.

( ) Estudante em situação de agravo das condições financeiras em função da pandemia do COVID-19.

1. A minha família é composta de \_\_\_\_\_ (número) pessoas, das quais \_\_\_\_\_\_(número) recebem renda, totalizando um rendimento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (soma de todas as rendas) por mês.

Pontes e Lacerda – MT, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante ou responsável,

quando menor de 18 anos de idade

\* Esta ficha deverá ser anexada ao formulário de inscrição online, disponível no link: <https://forms.gle/72Wwe5Z9t5N9q9WP8> **ANEXO II – TERMO DE RESPONSABILIDADE – AUXÍLIO EMERGENCIAL PARA ACESSO À INTERNET - EDITAL Nº 07/2020**

Eu **(nome completo do estudante)**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, série/semestre nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E SOB PENA DA LEI** que atualmente não tenho meios de acesso à internet por não ter condições financeiras de custear plano de dados ou contratação de empresa provedora de internet que me permitam acessar e realizar as atividades remotas propostas pela instituição que requerem o acesso remoto durante e após o período de distanciamento social em razão da pandemia de coronavírus.

COMPROMETO-ME a respeitar todas as condições previstas no Edital nº 07/2020, estando ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe ser 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.

O estudante ou responsável legal declara estar ciente que após o período de isolamento social e retomada das aulas presenciais deverá apresentar junto à CAE, a título de prestação de contas, os comprovantes de aquisição de dados para internet (nota fiscal, cupom fiscal ou contrato de prestação de serviço de conexão).

Pontes e Lacerda – MT, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante ou responsável,

quando menor de 18 anos de idade

\* Esta ficha deverá ser anexada ao formulário de inscrição online, disponível no link: <https://forms.gle/72Wwe5Z9t5N9q9WP8>

**ANEXO III – TERMO DE RESPONSABILIDADE – AUXÍLIO EMERGENCIAL PARA ALIMENTAÇÃO - EDITAL Nº 07/2020**

Eu **(nome completo do estudante)**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, série/semestre nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E SOB PENA DA LEI** que atualmente tive minha condição financeira alterada em decorrência da pandemia de coronavírus – COVID 19.

COMPROMETO-ME a respeitar todas as condições previstas no Edital nº 07/2020, estando ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe ser 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”.

Pontes e Lacerda – MT, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante ou responsável,

quando menor de 18 anos de idade

\* Esta ficha deverá ser anexada ao formulário de inscrição online, disponível no link: <https://forms.gle/72Wwe5Z9t5N9q9WP8>