



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS PONTES E LACERDA – FRONTEIRA OESTE
EDITAL Nº 013/2019

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROGRAMA DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ E-mail: _____

CPF: _____ RG: _____ Endereço:

_____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Telefone

Cel.: _____ Residencial: _____

Curso: _____ Série: _____ Turno: _____

Matrícula: _____

Modalidades de auxílio que deseja concorrer:

() Alimentação

() Transporte

Observação: Poderá concorrer às duas modalidades

() Declaro que preenchi o questionário socioeconômico disponível no site, como requisito de efetivação de inscrição

ALUNO (A) CANDIDATO (A)

Pontes e Lacerda - MT, ____ de _____ de 2019.