

## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL CAMPUS FELIZ GABINETE (FELIZ)

ANEXO DE EDITAL Nº 144 / 2024 - GAB-FLZ (11.01.10.06)

Nº do Protocolo: 23365.001422/2024-44

Feliz-RS, 10 de setembro de 2024.

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO DO CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM TECNOLOGIA E ENGENHARIA DE MATERIAIS, COM INÍCIO NO PRIMEIRO SEMESTRE DE 2025

## ANEXO I

## QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome completo do candidato:		
CPF n°, RG n°		<del></del>
Data de nascimento/ Idade:		
Telefone celular: é whats?		
E-mail:	_	
Endereço: Rua	N°	Complemento
CEP Bairro	Cidade	
Estado  RECEBIMENTO DE SUBSÍDIO FINA	NCEIDO E M	ATERIAL
Particular:	NCEIRO E IVI	ATERIAL
?Recebo auxílio de terceiros (familiares, amigos o	u outros). N	ome da pessoa que auxilia:
? Não recebo auxílio de terceiros (familiares, amigo	os ou outros	).
Público (Acesso a Programas e Serviços):		
? Cadastro Único (CAD ÚNICO) ? N°Po	ertencente a	quem:
? Bolsa família:Valor		_
? Benefício de prestação Continuada (BPC) Valor		
? Acompanhamento pelo Centro de Referé Qual	ència de <i>A</i>	Assistência Social (CRAS).
? Acompanhamento pelo Centro de Referênci (CREAS). Qual	a Especializ	rado de Assistência Social
? Programa agente Jovem de Desenvolvimento Soc	cial e Human	o. Valor
? Programa de Erradicação do Trabalho Infantil ? Pl	ETI. Valor	
? Programa Nacional de Fortalecimento Valor	da Agricul	tura Familiar ? Pronaf.
? Programa Nacional de Inclusão de Jovem ? Pró-jo	ovem. Valor_	
? Outro. Valor		
CARTA DE APRESENTAÇÃO D	O CANDIDAT	ГО
Queremos conhecer um pouco sobre você! Então, eso vida, como por exemplo:	creva o que	quiser nos contar sobre sua
? Quem são as pessoas que moram com você;		
? Explique como a sua família se mantém financeiramo	ente;	
? Quais são as dificuldades enfrentadas por você e moradia, saúde, educação, transporte, entre outros.	sua família	em relação à alimentação,
? Se você já sofreu algum tipo de discriminação. orientação sexual, raça/cor/etnia?	Exemplos: p	oor religião, gênero, idade,
? Se você já sofreu algum tipo de violência?		

## RENDA FAMILIAR

Descreva na tabela abaixo o nome de cada pessoa do grupo familiar, inclusive você.

? Use uma linha para cada pessoa do grupo familiar, inclusive crianças.

? Indique o parentesco que cada pessoa do grupo familiar tem com você, assim como a idade, a escolaridade, a ocupação, e a renda bruta mensal de cada uma.

Primeiro nome de cada pessoa do grupo familiar	Parentesco	Idade	Grau de escolaridade	Ocupação	Tem remuneração	Renda bruta mensal R\$

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e expressam a realidade socioeconômica do meu grupo familiar neste momento. Estou ciente de que poderão ser esclarecidas por VISITA DOMICILIAR e/ou ENTREVISTA, assim como, poderão ser solicitados documentos complementares para a conclusão da avaliação socioeconômica. Informo que estou ciente de que a prestação de informação falsa provocará o cancelamento de vaga ou o indeferimento (negação) da solicitação e/ou a suspensão/cancelamento do auxílio solicitado.

//
Assinatura do Candidato

(Assinado digitalmente em 10/09/2024 14:13 ) JANE MARUSA NUNES LUIZ DIRETOR IFRS / CF-FLZ (11.01.10) Matrícula: 1054605

Visualize o documento original em https://sig.ifrs.edu.br/public/documentos/index.jsp informando seu número: 144, ano: 2024, tipo: ANEXO DE EDITAL, data de emissão: 10/09/2024 e o código de verificação: 1fe1642c52