



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS ARAGUAÍNA

**EDITAL N.º 11/2018/ARN/REI/IFTO, DE 17 DE AGOSTO DE 2018**

PROCESSO DE SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE  
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2018/2 DO CAMPUS ARAGUAÍNA - IFTO

**ANEXO II**

**FICHA DE SOLICITAÇÃO DO ÍNDICE DE VULNERABILIDADE SOCIAL (IVS)**

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

Telefones: Residência: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabalho: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Módulo/Ano: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

**RENDA BRUTA PER CAPITA COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO  
SOCIOECONÔMICA**

**Relacione todas as pessoas do seu grupo familiar, inclusive você.**

Nº	Nome do membro da família	Parentesco	Profissão/ Ocupação	Idade	Renda Bruta Mensal (R\$)
01					
02					
03					

04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

**SAÚDE**

Você ou algum membro da família é portador de necessidades específicas, transtornos ou dependente de drogas/álcool em tratamento?

Se sim, qual? \_\_\_\_\_

Participa de algum programa social? (Bolsa Família, BPC, PROJOVEM, PETI)

Se sim, qual? \_\_\_\_\_ Valor da bolsa /benefício R\$: \_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO SOCIAL**

Escreva aqui informações que julgar relevantes relativas às condições socioeconômicas de sua família

se julgar necessário que ainda não foram declaradas:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno (ou responsável se menor de idade):

**Será eliminada a ficha de solicitação incompleta ou faltando os documentos pessoais de cada membro da família e a comprovação da renda pessoal/familiar.**

## PONTUAÇÃO IVS

	AGRAVANTE E ATENUANTE	VALOR	PONTUAÇÃO	SUB TOTAL
<b>RENDA BRUTA PER CAPITA</b>	Acima de R\$ 1.431,00		0	
	De R\$ 954,01 até R\$ 1.431,00		50	
	De R\$ 477,01 até R\$ 954,00		100	
	De R\$ 238,51 até R\$ 477,00		150	
	Até R\$ 238,50		200	
	Ausência de renda		250	
<b>COMPOSIÇÃO FAMILIAR</b>	Criança (0 a 6 anos)		20	
	Criança (7 a 11 anos)		15	
	Adolescentes (12 a 17 anos)		10	
	Adultos (18 a 59 anos)		0	
	Idoso (60 anos ou +)		15	
	Pessoa em privação/reclusão ou restrição de liberdade		15	
	Família Monoparental		25	
<b>SAÚDE</b>	Necessidade específicas		30	
	Portador de transtornos mentais		30	
	Dependente de drogas e/ou álcool com tratamento		30	
<b>TRANSPORTE</b>	Até 3km		0	
	De 4km a 10km		5	
	De 11km a 50 km		10	
	De 51km a 100km		30	
	Acima de 100km		50	

	AGRAVANTE E ATENUANTE	VALOR	PONTUAÇÃO	SUB TOTAL
EDUCAÇÃO	Ensino regular, sendo a maior parte em escola particular		0	
	Ensino regular, sendo a maior parte em escola pública		20	
	Turno atual: Integral		50	
	Turno atual: Regular		0	
MORADIA	Moradia própria		0	
	Moradia Financiada		50	
	Moradia alugada sozinho/ divide aluguel		75	
	Moradia alugada com a família		100	
	Mora em Araguaína		0	
	Mora em outro município		25	
SOCIAL	Família participa de programas sociais (Bolsa Família, PROJOVEM, PETI e etc.)		50	
	<b>PONTUAÇÃO PARCIAL</b>			
	Parecer Social com excepcionalidade		De 0 a 100	
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>				

---

**ass. Servidor que recebeu a inscrição**

---

**Assistente social**



Documento assinado eletronicamente por **Cristiano Fernandes Mateus, Diretor-geral**, em 16/08/2018, às 18:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?)



[acaio=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](#), informando o código verificador **0431805** e o código CRC **D88F7CB6**.

---



Av. Paraguai, esquina com Avenida Amazonas

Quadra 56, Lote 01, Bairro Cimba

CEP 77.824-83 Araguaína - TO

(63) 3411-0300

[www.portal.ifto.edu.br/araguaina](http://www.portal.ifto.edu.br/araguaina) - [araguaina@ifto.edu.br](mailto:araguaina@ifto.edu.br)

---

**Referência:** Processo nº 23237.020917/2018-90

SEI nº 0431805