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

ANEXO II
FICHA SOCIAL

É obrigatório o preenchimento de todos os campos da ficha

1- IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome: _____ CPF: _____

Matrícula:_____ Curso:_____ Série/Turma: _____

Telefones: Residência/Recado:_____ Celular: _____

Nome do/a esposo/a ou companheiro/a:_____ CPF: _____

Para tratamento de saúde você e sua família utilizam: ( ) Sistema Único de Saúde (SUS) ( ) Plano de saúde_____

2 – ONDE O ESTUDANTE MORA PARA ESTUDAR NO IFTO, CAMPUS ARAGUATINS:

Rua: _____ Número: _____ Bairro:_____ CEP:_____

Cidade: _____ Estado: ____ Ponto de referência: _____

Tipo de moradia: ☐Casa ☐Apto ☐Quitinete ☐Edícula ☐Quarto ☐ Zona urbana ☐ Zona rural

Preencha com o número de cômodos da sua casa: _____Banheiro _____Quarto _____Sala _____Cozinha _____ Garagem

Marque com X qual a situação da casa onde você mora:

☐Própria quitada ☐Própria doada ☐Financiada ☐Cedida ☐Herdada ☐Alugada

Valor total do aluguel: _____ N° de pessoas que dividem o valor do aluguel:_____

Nomes das pessoas com quem você divide a residência em Araguatins que não fazem parte da sua família:

NOME	GRAU DE PARENTESCO	TELEFONE	ESTUDA NO IFTO

3 - INFORMAÇÕES SOBRE O/A RESPONSÁVEL LEGAL PELO/PELA ESTUDANTE: ( ) Mesmo endereço do/a estudante

Nome:_____ Grau de parentesco: _____

Rua: _____ Número: _____ Bairro:_____

Cidade: _____ Estado: _____ ☐ Zona urbana ☐ Zona rural

Ponto de referência: _____ CEP:_____

Preencha com o número de cômodos da sua casa: _____Banheiro _____Quarto _____Sala _____Cozinha _____ Garagem

Marque com X qual a situação da casa:

☐Própria quitada ☐Própria doada ☐Financiada ☐Cedida ☐Herdada ☐Alugada

Valor total do aluguel: _____ N° de pessoas que dividem o valor do aluguel:_____

Telefones: Residência/Recado _____ Celular:_____

Estado civil: _____ Nome do cônjuge: _____

Minha família possui os seguintes bens e imóveis (caso não possuir escreva NÃO POSSUI):

DESCRIÇÃO (veículo, marca, modelo / imóvel, localização)	**DESTINAÇÃO (para que é usado)**	**VALOR**

4 - ACRESCENTAR INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS SOBRE SUA FAMÍLIA E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Declaro que todas as informações constantes neste formulário são verídicas e comprometo-me a mantê-las atualizadas, ciente de que poderei ser desclassificado do processo seletivo, perder o benefício e ressarcir os valores pagos se, a qualquer tempo, for constatada pelo IFTO alguma inveracidade ou omissão nas informações por mim fornecidas.

_____(cidade), _____de _____de _____.

_____

Assinatura do candidato ou do responsável (se o/a estudante menor de 18 anos)