



**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:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

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)