INSTITUTO FEDERAL
SUL-RIO-GRANDENSE

Assistência Estudantil

FORMULÁRIO – CONFIRMAÇÃO DOS BENEFÍCIOS 2017.2

I. DADOS PESSOAIS:

1. Nome:

2. Endereço (Rua, nº, cidade):

3. Telefones para contato:

Fixo: **Celular:**

4. *e-mail*:

5. Você é <u>usuário</u> (a) de qual (is) benefício(s):

( ) AUXÍLIO TRANSPORTE

( ) AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

( ) AUXÍLIO MORADIA

6. Qual (is) benefício(s) você está confirmando?

( ) AUXÍLIO TRANSPORTE

( ) AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

( ) AUXÍLIO MORADIA

7.Qual (is) benefício (s) você deseja incluir?

( ) AUXÍLIO MORADIA

( ) AUXÍLIO TRANSPORTE

II. ATUALIZAÇÃO CADASTRAL:

1. Desde a última avaliação socioeconômica, ocorreram alterações em sua situação social, econômica e/ou familiar?

( ) Não ( ) Sim. Qual (is):

( ) situação de desemprego familiar
( ) alteração na renda familiar
( ) mudança de endereço residencial
( ) inserção de novos membros na família
( ) condições de saúde
( ) óbito de um dos membros da família
( ) separação, divórcio e/ou dissolução de União Estável
( ) Outra situação (por exemplo: conta bancária).

Explica:_____
_____
_____
_____

2. Qual o meio de transporte utilizado para chegar até o campus?

( )TRANSPORTE COLETIVO (ÔNIBUS/VAN/OUTRO). Qual? _____

( )VEÍCULO PRÓPRIO (CARRO/MOTO/OUTRO). Qual? _____

( )OUTRO. QUAL: _____

ATENÇÃO: No caso de **QUALQUER** alteração, os documentos comprobatórios deverão ser entregues no ato da CONFIRMAÇÃO.

Confirmo que continuarei a utilizar os benefícios dos quais sou usuário, e que minha situação acadêmica e socioeconômica está em acordo com o que prevê o Regulamento da Política de Assistência Estudantil e a Normatização dos Benefícios de Assistência Estudantil, do IFSul.

_____ _____

Assinatura do estudante Assinatura do responsável

Recebido em: _____/_____/_____ **Responsável pelo recebimento**: _____