



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

EDITAL N.º 17/2017/REI/IFTO, DE 3 DE MAIO DE 2017
SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL –
2019 – EIXO DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO ESTUDANTE

FORMULÁRIO SOCIAL- PNAES(1ª ETAPA)

Nome do Estudante: _____

Curso: _____ Modalidade: _____

Turno: _____ Cursará Período/Módulo/Semestre/Ano: _____

Telefone de contato: _____/_____/_____

CPF: _____-_____-_____

Em 2018, você era beneficiado com qual auxílio/Perfil? _____

Marque o Auxílio /Perfil que deseja concorrer:

Alimentação () - [01 refeição diária]

PERFIL I - [() Transporte Urbano () Atleta () Material didático] Valor: R\$ 120,00

PERFIL II - [() Creche () Transporte Rural () Moradia] Valor: R\$370,00

Como foi o seu desempenho acadêmico em 2018? Quais foram suas maiores dificuldades?

Atualmente você mora com quem? _____ Quantas pessoas moram na sua casa? _____ Paga moradia? () Sim () Não

Renda familiar? _____ Renda familiar per capita? _____

Possivelmente cursará quantas disciplinas no próximo período/ano letivo? _____

Relate a sua atual situação econômica e familiar?

_____, ____/____/____.

Assinatura do Estudante/responsável

Assistente Social



Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa, Diretor-geral**, em 28/01/2019, às 11:26, 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.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0568948** e o código CRC **7CB222A6**.



Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n
esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul
CEP 77.021-090 Palmas - TO
(63) 3236-4000
www.iftto.edu.br - reitoria@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23236.001244/2019-60

SEI nº 0568948