



ANEXO 01

**PROGRAMA SOCIOASSISTENCIAL ESTUDANTIL - CMA
FICHA DE CADASTRO 2015/2**

A veracidade das respostas e a devolução deste questionário são necessárias e indispensáveis para sua participação no Programa de Assistência Estudantil – IFAM/CMA

Portanto, por favor, responda a todas as questões.

Curso:		Matrícula:	
Nome:		Data de nascimento:	Idade:
CPF:		RG:	
Natural:		Sexo: () Feminino / () Masculino	
Cor ou raça: () Amarela / () Branca / () Parda / () Preta / () Indígena			
Estado Civil	() Solteiro (a) / () Casado (a) / () Divorciado (a) () União estável Separado não judicialmente Outros:		
Endereço:		Bairro:	
Telefone Discente:		Telefone Responsável:	
Aprovado por cota	() Sim / () Não / () Não sei informar		
	() L1 / () L2 / () PcD		

Família reside onde (escrever no espaço ao lado o nome do Município): _____ **Tempo:** _____

Quantidade de pessoas que moram na residência familiar: _____

Renda Bruta Familiar: R\$ (_____)

Participou da PAES 2015/1 () Sim / () Não

Situação 2015/1	() APROVADO / () APROVADO COM DEPENDÊNCIA / () REPROVADO
Bolsas Solicitadas	() ALIMENTAÇÃO / () MATERIAL DIDÁTICO, PEDAGÓGICO E ESCOLAR; / () CRECHE () MORADIA

Declaro serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas nesse Cadastro Socioeconômico.

Maués ____ de _____ de 2015

Assinatura do Discente

Assinatura dos Pais/Responsável Legal
(Se o discente for menor de 18 anos de idade)