



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP
PRO-REITORIA DE ENSINO

COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO N°

Foi aluno contemplado em 2017? () Sim () Não

Nome do estudante:

Endereço:

Bairro:

Município:

Telefone residencial:

Celular:

RG:

CPF:

Data Nascimento: ____/____/____ Estado civil:

E-mail (obrigatório):

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Número de matrícula:

Curso:

Ano de início do curso:

Horário:

PROVENIÊNCIA ESCOLAR

Ensino Fundamental: () Escola pública () Escola particular

Ensino Médio (para aluno subsequente e superior) () Escola pública () Escola particular

Como ficou sabendo do Programa de Assistência Estudantil?

() Colega do curso

() Site do IFAP

() Seção de Gerenciamento da Assistência ao Estudante - SEGAE

() Informativos fixados nas dependências do campus.

INDIQUE AS MODALIDADES DE AUXÍLIOS QUE DESEJA CONCORRER

() Uniforme

() Alimentação

() Moradia

() Material didático

() Transporte

ITINERÁRIO DO DESLOCAMENTO

Ida de casa para o IFAP

Percurso:

Volta do IFAP para casa

Percurso:

* Este quadro somente será preenchido pelos alunos que solicitarem o Auxílio Transporte