



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

EDITAL N.º 5/2018/ARN/REI/IFTO, DE 20 DE FEVEREIRO DE 2018

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL 2018/1 DO CAMPUS ARAGUAÍNA - IFTO

ANEXO II

FICHA DE SOLICITAÇÃO DO ÍNDICE DE VULNERABILIDADE SOCIAL (IVS)

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ RG: _____ SSP/_____

CPF: _____ Sexo: () M () F

Telefones: Residência: _____ Celular: _____ Trabalho: _____

E-mail: _____ Curso: _____

Módulo/Ano: _____ Turno: _____ Matrícula: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

**RENDA BRUTA PER CAPITA COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO
SOCIOECONÔMICA**

Relacione todas as pessoas do seu grupo familiar, inclusive você.

Nº	Nome do membro da família	Parentesco	Profissão/ Ocupação	Idade	Renda Bruta Mensal (R\$)
01					

02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

SAÚDE

Você ou algum membro da família é portador de necessidades específicas, transtornos ou dependente de drogas/álcool em tratamento?

Se sim, qual? _____

Participa de algum programa social? (Bolsa Família, BPC, PROJOVEM, PETI)

Se sim, qual? _____ Valor da bolsa /benefício R\$: _____

SITUAÇÃO SOCIAL

Escreva aqui informações que julgar relevantes relativas às condições socioeconômicas de sua família que ainda não foram declaradas:

Assinatura do aluno (ou responsável se menor de idade):

Será eliminada a ficha de solicitação incompleta ou faltando os documentos pessoais de cada membro da família e a comprovação da renda pessoal/familiar.

PONTUAÇÃO IVS

	AGRAVANTE E ATENUANTE	VALOR	PONTUAÇÃO	SUB TOTAL
RENDA BRUTA PER CAPITA	Acima de R\$ 1.431,00		0	
	De R\$ 954,01 até R\$ 1.431,00		50	
	De R\$ 477,01 até R\$ 954,00		100	
	De R\$ 238,51 até R\$ 477,00		150	
	Até R\$ 238,50		200	
	Ausência de renda		250	
COMPOSIÇÃO FAMILIAR	Criança (0 a 6 anos)		20	
	Criança (7 a 11 anos)		15	
	Adolescentes (12 a 17 anos)		10	
	Adultos (18 a 59 anos)		0	
	Idoso (60 anos ou +)		15	
	Pessoa em privação/reclusão ou restrição de liberdade		15	
	Família Monoparental		25	
SAÚDE	Necessidade específicas		30	
	Portador de transtornos mentais		30	
	Dependente de drogas e/ou álcool com tratamento		30	
TRANSPORTE	Até 3km		0	
	De 4km a 10km		5	
	De 11km a 50 km		10	
	De 51km a 100km		30	
	Acima de 100km		50	

	AGRAVANTE E ATENUANTE	VALOR	PONTUAÇÃO	SUB TOTAL
EDUCAÇÃO	Ensino regular, sendo a maior parte em escola particular		0	
	Ensino regular, sendo a maior parte em escola pública		20	
	Turno atual: Integral		50	
	Turno atual: Regular		0	
MORADIA	Moradia própria		0	
	Moradia Financiada		50	
	Moradia alugada sozinho/ divide aluguel		75	
	Moradia alugada com a família		100	
	Mora em Araguaína		0	
	Mora em outro município		25	
SOCIAL	Família participa de programas sociais (Bolsa Família, PROJOVEM, PETI e etc.)		50	
	PONTUAÇÃO PARCIAL			
	Parecer Social com excepcionalidade		De 0 a 100	
PONTUAÇÃO TOTAL				

Ass. servidor que recebeu a inscrição

Assistente social



Documento assinado eletronicamente por **Cristiano Fernandes Mateus, Diretor-geral**, em 20/02/2018, às 09:37, 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.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0282379** e o código CRC **E4851F1B**.



Av. Paraguai, esquina com Avenida Amazonas
Quadra 56, Lote 01, Bairro Cimba
CEP 77.824-838 Araguaína - TO
(63) 3411-0300
www.portal.ifto.edu.br/araguaina - araguaina@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23237.002700/2018-06

SEI nº 0282379