

**EDITAL 04/2024**  
**ANEXO I**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome do estudante:		
CPF:		
Curso:	Turma:	Campus:
E-mail:		Telefone:
Endereço:		
Cidade:		

**SOLICITO o Auxílio Alimentação, declarando para tanto que atualmente:**

- ( ) Não possuo condições de arcar com os custos provenientes da alimentação (almoço) durante o período em que permaneço integralmente na instituição.
- ( ) Possuo dificuldades em arcar com as despesas decorrentes da alimentação (almoço) durante o período em que permaneço integralmente na instituição, comprometendo a renda familiar.

**Declaro ainda que tenho ciência dos termos constantes no edital xx/2024 e que, caso selecionado, apresentarei a documentação comprobatória referente a renda declarada na ficha de autodeclaração de renda (Anexo II).**

**DECLARO que TODAS informações prestadas são verdadeiras.**

Local e data:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
(estudante menor de 18 anos)