



INSTITUTO FEDERAL
Santa Catarina
Câmpus Canoinhas

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE SANTA CATARINA
CÂMPUS CANOINHAS

ANEXO I - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome completo: _____

Nº de matrícula: _____

Renda per capita da família: _____

Possui IVS válido: Sim () Não ()

Curso: _____

Nº do CPF: _____

Distância percorrida por dia pra vir para a aula (km), considerar a soma de ida e volta _____

Endereço completo: _____

Marque com um X todas as frases verdadeiras, de acordo com sua situação:

() Quero participar da seleção para o recebimento do Auxílio transporte.

() Declaro que o trajeto entre a minha casa e o Câmpus, no horário em que minhas aulas ocorrem, **não** é atendido pelo transporte escolar gratuito.

() Declaro que **não** tenho todas as minhas despesas com o transporte para as aulas custeadas por outro órgão público, como a prefeitura de minha cidade.

Dados para pagamento: Tipo chave PIX: () CPF () Telefone () E-mail () Aleatória

Chave PIX: _____

ATENÇÃO: É responsabilidade exclusiva do(a) estudante acompanhar editais, atender aos prazos estabelecidos por eles e verificar os resultados nos murais, no site do câmpus ou no grupo de whatsapp da assistência estudantil.

Canoinhas, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do estudante