**ANEXO I**

**Formulário de Inscrição**

**Programa Auxilio Transporte**

Antes de responder o questionário referente à solicitação do auxílio financeiro de que trata a Lei Municipal n° 5.142, de 27 de fevereiro de 2.023, responda as seguintes situações:

É brasileiro nato ou naturalizado? ( ) SIM ( ) NÃO

Em qual das situações abaixo se encaixa (marque apenas uma das opções disponíveis):

( ) cursou o ensino médio completo em escola da rede pública?

( ) cursou o ensino médio completo em instituição privada, na condição de bolsista integral da respectiva instituição?

( ) cursou o ensino médio parcialmente em escola da rede pública e parcialmente em instituição privada, na condição de bolsista integral da respectiva instituição?

( )é portador de necessidades especiais, nos termos do Decreto n° 3.298, de 20/12/1999 ?

As informações prestadas são de sua inteira responsabilidade, devendo ser informações autenticas e se possível baseadas em documentação a ser apresentada no prazo estipulado no edital. Em caso de comprovada inautenticidade dos documentos e a inveracidade das informações prestadas implicará no encaminhamento de representação ao Ministério Público.

a) Informação do (a) candidato(a)

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) Casado ou vivendo em União Estável ( ) Separado ( ) Solteiro ( ) Viúvo ( ) outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Total Renda Mensal pessoal (R$): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Endereço completo para comunicação

Logradouro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_\_\_\_

Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BAIRRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Curso Superior, o qual está devidamente matriculado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Nome Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) reside ou está domiciliado no município de Iturama, MG, há pelo menos 02 (dois)

anos? ( ) Sim ( ) Não

e) Possui bolsa de estudo, auxílio financeiro ou benefício similar de alguma instituição ou empresa? ( ) Sim ( ) Não

f) Quanto à residência, você reside com:

( ) família (pai, mãe ou avós) ( ) sozinho ( ) república

( ) com esposo(a) ou companheiro(a) e filhos ( ) em pensão ( ) outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

g) Quanto ao meio de transporte:

Possui veículo (carro ou moto)? ( ) Sim ( ) Não

Situação do veículo ( ) próprio ( ) alienado R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qual meio de transporte utilizado?

( ) carona ( ) carro próprio ( ) divide combustível ( ) ônibus

Valor dos gastos com transporte em R$:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

h) recebe auxílio financeiro de terceiros? ( ) Sim ( ) Não

j) Tem alguma necessidade especial?

Deficiência ( ) cegueira ( ) Mudez ( ) Surdez ( ) Mental ( ) Física ( ) outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

j) Dos abaixo citados, quais bens você possui:

( ) casa ( ) carro ( ) terreno ( ) apartamento ( ) sala comercial ( ) casa de praia ou rancho

( ) não possui ( ) computador - quantos?\_\_\_\_\_\_ ( ) Ar condicionado ( ) Piscina

( ) televisão - quantos?\_\_\_\_\_\_\_ ( ) outros – Descrever

k) trabalho voluntário

Quanto à disposição para prestar serviço voluntário\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas/semestrais.

Quantas horas de serviço voluntário você se dispõe a prestar no semestre? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas

l) Informações profissionais

Empresa onde trabalha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda Mensal em RS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iturama \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura – candidato beneficiário