## **ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO**

NOME ESTUDANTE:	Filomena da Silva Soares			
CURSO:	Engenharia da Computação			
MATRÍCULA:	2022278440020			
ATENDIMENTO A UM DOS REQUISITOS DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - PAE (Lei 14.914, de 03/07/2024)				
O(A) ESTUDANTE DEVE ATENDER A PELO MENOS UM DOS CRITÉRIOS ELENCADOS				
Sou integrante de grupo familiar com renda bruta familiar mensal <i>per capita</i> de até 1 (um) salário mínimo vigente.			() NÃO	
2. Sou egresso da rede pública de educação básica.			() NÃO	
3. Sou egresso da rede privada na condição de bolsista integral na educação básica.		()SIM	() NÃO	
4. Estou matriculado nas vagas reservadas de que trata a Lei nº 12.711, de 29 de agosto de 2012.		()SIM	() NÃO	
5. Sou estudante com deficiência que necessito de acompanhamento pedagógico necessário à permanência na instituição.		()SIM	() NÃO	
6. Sou estudante oriundo de entidade ou de abrigo de acolhimento institucional não adotado em idade de saída.		() SIM	() NÃO	
7. Sou estudante quilombola, indígena ou de comunidades tradicionais.			() NÃO	
8. Sou estudante estrangeiro(a) em situação de vulnerabilidade socioeconômica ou refugiado(a).			() NÃO	

CÁLCULO DA RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL PER CAPITA			
A - Total geral de rendimentos do seu grupo familiar (somatório de todas as rendas do grupo familiar)			
	R\$ 1.500,00		
B - Número de pessoas do seu grupo familiar	4		
C - Renda familiar <i>per capita</i> (C = A ÷ B)	R\$ 375,00		

Declaro que as informações contidas nesta declaração e na caracterização socioeconômica preenchida no SUAP são verídicas, sendo que tenho consciência da falta que posso vir a cometer caso infrinja o Artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), transcrito abaixo:

"Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante."

Declaro que estou ciente de que a qualquer momento poderei ser solicitado a apresentar informações e/ou documentação complementares que comprovem a veracidade destas informações.

Cuiabá, 20 de Maio de 2025

Assinatura	do(a) estudante e
responsável (	(se menor de idade)