



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Câmpus Matão.
Rua Stéfano D'Avassi, 625, Nova Cidade - Matão/SP - CEP: 15991-502
Tel: 16-35060700

COMUNICADO 14/2016 – COORDENADORIA SOCIOPEDAGÓGICA
06/10/2016

Prezados discentes,

A Coordenadoria Sociopedagógica vem informar aos alunos sobre o cadastramento de solicitação de cesta básica nas dependências do Sociopedagógico no período de 07 a 17 de outubro, com a entrega do formulário de solicitação **ANEXO I**. Caso o aluno interessado não tenha realizado inscrição no Programa de Auxílio Permanência da Assistência Estudantil, será necessário agendar entrevista com a assistente social do câmpus para efetivação do cadastro.

A Coordenadoria Sociopedagógica realizará a entrega das cestas básicas no domicílio do estudante residente em Matão, no período da manhã das quartas e sextas-feiras. Ressaltamos, ainda, que a entrega das cestas está condicionada a disponibilidade das mesmas, considerando que dependemos de doações da comunidade do Câmpus e outros setores da sociedade. Estudantes de outros municípios também poderão solicitar o auxílio, mas deverão retirar a cesta no Sociopedagógico. Com a realização do cadastro os discentes serão classificados conforme critérios estabelecidos pela Coordenadoria Sociopedagógica e atendidos de acordo com a disponibilidade.

Atenciosamente,

Lara Hellen Mendonça Gonçalves

Assistente Social Câmpus Matão

Anexo I - Comunicado 14/2016 Coordenadoria Sociopedagógica

Formulário de solicitação de cesta básica

Identificação do estudante

Nome:
Curso: () Tecnologia em Alimentos () Tecnologia em Biocombustíveis () Química () Ensino médio
Período: () Manhã () Tarde () Noite () Integral
Prontuário: _____ Telefone: _____
E-mail:
Endereço:
Bairro: _____ Cidade: _____
Ponto de Referência:
Solicita o auxílio mensalmente? () Sim () Não
Justifique
Descreva os produtos que você tem interesse na cesta básica e indique a quantidade necessária para o período de 30 dias.

Matão, ____ de Outubro de 2016.

Assinatura do aluno (a)

Cadastro deferido () Sim () Não

Assinatura do servidor responsável

Anexo II - Comunicado 14/2016 Coordenadoria Sociopedagógica

Ficha de cadastro discente

Identificação do estudante

Nome:	
Curso: <input type="checkbox"/> Tecnologia em Alimentos <input type="checkbox"/> Tecnologia em Biocombustíveis <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Ensino médio	
Período: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite <input type="checkbox"/> Integral	
Prontuário:	Telefone:
E-mail:	
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
Ponto de Referência:	

Planilha de auxílios recebidos

Mês de Referência	Assinatura	Data

Matão, _____ de _____ de 2016.

Assinatura do aluno (a)