



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – IFC *Campus* Videira

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE PARA RECEBIMENTO DE ITENS DOADOS PELA RECEITA FEDERAL

1. Dados do Aluno

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ___/___/____ CPF: _____

Endereço Completo:

Rua: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Telefone de Contato: () _____ (Celular ou Fixo)

E-mail: _____

Curso: _____

Ano ou período: _____

2. Dados do Responsável (quando menor de 18 anos)

Nome do Responsável (Pai, Mãe ou Responsável Legal): _____

Relação com o Aluno: () Pai () Mãe () Responsável Legal () Outro: _____

Telefone do Responsável: () _____

3. Quais itens você tem interesse? (Marque até três opções, de acordo com a sua necessidade):

Item	Assinale
Calça térmica masculina	() tamanho:
Casaco de lã feminino	() tamanho:
Celular smartphone	()
Desodorante feminino	()
Desodorante masculino	()
Escova de dente	()
Jaqueta feminina	() tamanho:
Jaqueta masculina	() tamanho:
Kit com três pares de meia feminino	()
Kit com três pares de meia masculino	()
Luvas	()
Manta/Cobertor	()
Meia de lã	()
Mochila escolar	()



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – IFC *Campus* Videira

4. Informações que considere importantes: (caso solicite celular, informar aqui a condição do seu aparelho)

5. Declaração e Assinatura

Declaro que as informações fornecidas são verídicas e autorizo a utilização dos meus dados pessoais para fins relacionados a esta Chamada Pública. Confirmando ciência dos critérios e requisitos do Edital de Chamada Pública nº 11/2025 - GAB/VID.

Assinatura do Responsável: (se estudante menor de 18 anos) _____

Assinatura do Aluno: _____

Data: ____ / ____ / ____

Parecer e resultado (Não preencher. Para uso exclusivo do SISAE)

Renda per capita: _____

Instrumental de análise: _____

Número de disciplinas cursadas no semestre: _____

Reprovação por falta no semestre anterior? () sim () não

Parecer:

Assinatura do profissional