



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Araguatins

**EDITAL Nº 26/2020/AGT/REI/IFTO, DE 09 DE SETEMBRO DE 2020
SELEÇÃO DE CANDIDATOS(AS) ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2020 - EIXO DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO
ESTUDANTE**

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, (nome do declarante) _____
portador do RG nº _____ e do CPF nº _____._____._____-_____
declaro sob as penas da lei que a renda média dos últimos três meses, no
valor de renda (somar a renda dos últimos três meses e dividir por três)
R\$ _____ mensais, declarada, refere-se aos ganhos obtidos com meu
trabalho em atividades de (descreva a atividade que
exerce) _____, realizado em (local
onde realiza a atividade)
_____.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de
que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos
falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos:
PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo
causado a terceiros).

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e
confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

_____, ____ DE _____ DE 20 ____.

ASSINATURA DO DECLARANTE



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar**,
Diretor-Geral, em 10/09/2020, às 09:52, conforme horário oficial
de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539,](#)
[de 8 de outubro de 2015.](#)



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1077719** e o código CRC **35D1674A**.

Povoado Santa Tereza - KM 05, Zona Rural — CEP 77.950-000 Araguatins/TO — (63)
3474-4800
portal.ifto.edu.br/araguatins — araguatins@ifto.edu.br

Referência: Processo nº
23233.013480/2020-92

SEI nº 1077719



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

**EDITAL Nº 26/2020/AGT/REI/IFTO, DE 09 DE SETEMBRO DE 2020
SELEÇÃO DE CANDIDATOS(AS) ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2020 - EIXO DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO
ESTUDANTE**

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____ (informar o nome da
pessoa que vai assinar a declaração), portador do RG nº
_____ e do CPF nº _____-____-____ declaro sob as penas
da lei, para fins de apresentação ao *Campus Araguatins- IFTO*, que não
exerci nenhum tipo de atividade remunerada no ano de _____,
sendo _____ dependente _____ financeiramente _____ de
_____ que é
_____ (informar o grau de
parentesco da pessoa) sendo portador (a) do RG nº
_____ e inscrito(a) no CPF sob o nº
_____._____.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta
declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de
informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em medidas
judiciais, que podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL
(crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo causado a
terceiros).

Por se a expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma
produza seus efeitos legais e de direitos, e estou ciente de que responderei
legalmente pela informação prestada.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do declarante



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar**,
Diretor-Geral, em 10/09/2020, às 09:53, conforme horário oficial
de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539](#),



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1077723** e o código CRC **BF22572F**.

Povoado Santa Tereza - KM 05, Zona Rural — CEP 77.950-000 Araguatins/TO — (63)
3474-4800
portal.ifto.edu.br/araguatins — araguatins@ifto.edu.br

Referência: Processo nº
23233.013480/2020-92

SEI nº 1077723



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Araguatins

**EDITAL Nº 26/2020/AGT/REI/IFTO, DE 09 DE SETEMBRO DE 2020
SELEÇÃO DE CANDIDATOS(AS) ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2020 - EIXO DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO
ESTUDANTE**

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

EU, _____ (nome do declarante) portador
do RG nº _____ e do CPF nº _____._____._____-____ declaro sob
as penas da lei que recebo pensão alimentícia no valor mensal de
R\$ _____, paga por _____.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de
que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos
falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos:
PENAL(crime de falsidade ideológica) e CÍVEL(ressarcimento por prejuízo
causado a terceiros).

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e
confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

DADOS DE QUEM PAGA A PENSÃO

Nome: _____

CPF: _____._____._____-____. RG: _____

Telefone _____

Endereço: _____

DADOS DO BENEFICIÁRIO DA PENSÃO

Nome: _____ Idade _____

Nome: _____ Idade _____

Nome: _____ Idade _____

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar, Diretor-Geral**, em 10/09/2020, às 09:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1077725** e o código CRC **E27915CD**.

Povoado Santa Tereza - KM 05, Zona Rural — CEP 77.950-000 Araguatins/TO — (63)
3474-4800
portal.ifto.edu.br/araguatins — araguatins@ifto.edu.br

Referência: Processo nº
23233.013480/2020-92

SEI nº 1077725



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Araguatins

**EDITAL Nº 26/2020/AGT/REI/IFTO, DE 09 DE SETEMBRO DE 2020
SELEÇÃO DE CANDIDATOS(AS) ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2020 - EIXO DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO
ESTUDANTE**

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

EU, _____ (nome do declarante) portador
do RG nº _____ e do CPF nº _____._____._____ - ____ declaro sob
as penas da lei que resido no
endereço _____

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações ou a
apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem
resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade
ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros).

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do declarante



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar**,
Diretor-Geral, em 10/09/2020, às 09:54, conforme horário oficial
de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539,](#)
[de 8 de outubro de 2015.](#)



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
[http://sei.iftoc.edu.br/sei/controlador_externo.php?](http://sei.iftoc.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)
[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.iftoc.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando
o código verificador **1077727** e o código CRC **5C4EAE1C**.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Araguatins

**EDITAL Nº 26/2020/AGT/REI/IFTO, DE 09 DE SETEMBRO DE 2020
SELEÇÃO DE CANDIDATOS(AS) ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2020 - EIXO DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO
ESTUDANTE**

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE INDISPONIBILIDADE DE DOCUMENTO

ESTA DECLARAÇÃO SE DESTINA AOS CASOS EM QUE, EM RAZÃO DA PANDEMIA, O ESTUDANTE/FAMILIAR NÃO TENHA CONDIÇÕES DE APRESENTAR A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.

Eu, _____, CPF nº _____._____._____-____, RG _____, declaro, sob as penas da lei que, em razão da pandemia da COVID 19, não será possível a apresentação dos seguintes documentos (relacione a documentação e indique qual membro do grupo familiar a que pertence):

NOME	DOCUMENTO

Declaro ainda que a informação prestada é verdadeira e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em responsabilização PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros).

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

_____, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do declarante

Obs.: Esta declaração deve ser anexada no email apenas uma vez.



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar, Diretor-Geral**, em 10/09/2020, às 09:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1077728** e o código CRC **79B06EDF**.

Povoado Santa Tereza - KM 05, Zona Rural — CEP 77.950-000 Araguatins/TO — (63)
3474-4800
portal.ifto.edu.br/araguatins — araguatins@ifto.edu.br

Referência: Processo nº
23233.013480/2020-92

SEI nº 1077728