



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

EDITAL Nº 18/2021/UGAE/FAR/REI/IFTO, DE 30 DE AGOSTO DE 2021

**SELEÇÃO E CONCESSÃO DE AUXÍLIOS DO EIXO DE SERVIÇOS ESSENCIAIS
REFERENTE AO ORÇAMENTO DO PROGRAMA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL (PNAES)**

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE FONTE DE RENDA

**IDENTIFIQUE E PREENCHA A (S) DECLARAÇÃO (ÕES) DE ACORDO COM A
SITUAÇÃO DO MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR, INCLUSIVE DO ESTUDANTE, SE
FOR O CASO.**

Deverão preencher essa declaração o membro do grupo familiar que NÃO possuir outros meios de comprovação de renda ou desemprego conforme listados no item 6 do Edital.

Eu, _____,
RG _____ **e CPF** _____,
residente e domiciliado no endereço: _____

_____ **nos termos do
Programa de Assistência Estudantil do Campus Avançado Formoso do Araguaia/IFTO:**

a) () DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL INFORMAL/AUTÔNOMO/DIARISTA

Declaro que trabalho como profissional informal, autônomo ou diarista, exercendo a atividade de _____, perfazendo uma renda mensal de aproximadamente R\$ _____ (_____).

Obs.: Se possível, informe o nome e o contato da empresa/empregador de onde você trabalha:
Nome: _____ Contato: () _____.

b) () DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO

Declaro que atualmente recebo pensão no valor mensal de R\$ _____
(_____),

proveniente de: _____

Nome do Provedor (quem paga): _____

RG _____ CPF _____, Parentesco _____

Obs.: Anexar a cópia do último comprovante de recebimento da pensão declarada.

c) () DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA (Para todos maiores de 16 anos que não tem renda).

Declaro que não exerço atividade remunerada e meu sustento provém de
(Nome da pessoa ou de onde vem o sustento): _____

d) () DECLARAÇÃO QUE POSSUI EMPRESA COM AUSÊNCIA DE RENDIMENTO.

Declaro para os devidos fins, que tenho empresa registrada razão social _____, CNPJ _____, mas não possuo rendimento.

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal para o signatário, bem como a desclassificação do candidato do Edital do Programa de Assistência Estudantil do *Campus* Avançado formoso do Araguaia/IFTO em vigência.

Formoso do Araguaia - TO , ____ de _____ de 2021_____.

Assinatura do Estudante
(assinatura obrigatória para validação deste documento)

Assinatura do pais ou responsável
(para menores de 18 anos)