



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Campus Colinas do Tocantins  
Direção-Geral  
Comissão Local de Assistência Estudantil

**EDITAL N.º 05/2026/CTO/REI/IFTO, DE 09 DE FEVEREIRO DE 2026**  
**SOLICITAÇÃO DO ÍNDICE DE VULNERABILIDADE SOCIAL (IVS)**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO E ENDEREÇO**

**IDENTIFIQUE E PREENCHA A (S) DECLARAÇÃO (ÕES) DE ACORDO COM SUA SITUAÇÃO:**

**( ) DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO**

Eu (proprietário do imóvel), \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no  
endereço \_\_\_\_\_ nos termos do  
**EDITAL N.º 05/2026/CTO/REI/IFTO, DE 09 DE FEVEREIRO DE 2026** do Programa de  
Assistência Estudantil do *Campus* Colinas do Tocantins/IFTO, declaro TER IMÓVEL LOCADO  
SEM \_\_\_\_\_ CONTRATO, \_\_\_\_\_ localizado \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ endereço:

\_\_\_\_\_ para o locatário (nome) \_\_\_\_\_  
portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, telefone  
para contato \_\_\_\_\_ no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

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 N.º 05/2026/CTO/REI/IFTO, DE 09 DE FEVEREIRO DE 2026** do Programa de  
Assistência Estudantil do *Campus* Colinas do Tocantins/IFTO.

(cidade/estado)\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_), (data)\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário do imóvel

**( ) DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO DO DOMICÍLIO (Apenas para quem não possui  
comprovante de endereço como água, energia, contrato aluguel e outros. Menores de 18  
anos, pais ou responsável legal deverá preencher e assinar)**

Eu, \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço \_\_\_\_\_

nos termos do **EDITAL N.º 05/2026/CTO/REI/IFTO, DE 09 DE FEVEREIRO DE 2026** do Programa de Assistência Estudantil do Campus XXX/IFTO, declaro NÃO POSSUIR COMPROVANTE DE ENDEREÇO por motivo: \_\_\_\_\_.

**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 N.º 05/2026/CTO/REI/IFTO, DE 09 DE FEVEREIRO DE 2026 do Programa de Assistência Estudantil do Campus Colinas do Tocantins/IFTO.**

(cidade/estado)\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_), (data)\_\_\_\_de\_\_\_\_de 2026

\_\_\_\_\_  
Assinatura Estudante

(ou Assinatura dos pais ou responsável legal em caso de menores de 18 anos)



Documento assinado eletronicamente por **Sara Jose Soares, Diretora-Geral Substituta**, em 09/02/2026, às 20:15, 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.iftto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **3068131** e o código CRC **E5E580FF**.

AV. Bernardo Sayão, Chácara Raio de Sol, lote 29B — CEP 77.760-000 Colinas do Tocantins/TO —  
portal.iftto.edu.br — colinas@iftto.edu.br

**Referência:** Processo nº 23725.002457/2026-26

SEI nº 3068131