



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

EDITAL Nº 22/2026/CTO/REI/IFTO, DE 05 DE MAIO 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 Nº 22/2026/CTO/REI/IFTO, DE 05 DE maio 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 Nº 22/2026/CTO/REI/IFTO, DE 05 DE maio 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 Nº 22/2026/CTO/REI/IFTO, DE 05 DE maio 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 Nº 22/2026/CTO/REI/IFTO, DE 05 DE maio 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 **Flavio Guilherme de Abreu Drumond**, **Diretor-Geral**, em 07/08/2026, às 17:11, 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, informando o código verificador **3277107** e o código CRC **6F8E1FAF**.

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 23725.009556/2026-39

SEI nº 3277107