



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Campus Avançado Pedro Afonso  
Direção

**EDITAL Nº 06/2024/PAF/REI/IFTO, DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024**  
**SOLICITAÇÃO DO ÍNDICE DE VULNERABILIDADE SOCIAL (IVS)**

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE FONTE DE RENDA**

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

Cada pessoa deverá preencher a folha da declaração de renda individualmente, conforme a sua realidade. é obrigatório para todas as pessoas maiores de 16 anos do seu grupo familiar, inclusive o próprio aluno (menores de 18 anos, poderá ser assinado pelos pais ou representante legal).

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado no endereço \_\_\_\_\_ nos  
termos do Programa de Assistência Estudantil do *Campus Avançado Pedro Afonso/IFTO*:

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

Declaro que trabalho como profissional 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: ( ) \_\_\_\_\_.

**( ) DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE APOSENTADORIA**

Declaro que atualmente recebo aposentadoria no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

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

**( ) DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE BENEFÍCIO SOCIAL**

Declaro que atualmente recebo (eu ou meu responsável) benefício social provenientes do no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Obs.: Anexar a cópia do comprovante do recebimento do benefício com validade de até 02 meses antes da data de publicação deste Edital.

**( ) 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.

( ) DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA

Declaro que não exerço atividade remunerada e meu sustento provém de: \_\_\_\_\_.

( ) DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Declaro para os devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social.

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 9/2021 do Programa de Assistência Estudantil do *Campus Avançado Pedro Afonso/IFTO*.

( ) DECLARAÇÃO QUE POSSUI EMPRESA COM AUSÊNCIA DE RENDIMENTO.

Declaro para os devidos fins, que tenho empresa registrada razão social \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, mas não possui 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 nº \_\_\_\_/\_\_\_\_ do Programa de Assistência Estudantil do *Campus xxxxx/IFTO*.

(cidade/estado)\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_de\_\_\_\_de 2024

Assinatura

(assinatura obrigatória para validação deste documento)



Documento assinado eletronicamente por **Mirian Peixoto Soares da Silva, Diretora**, em 05/02/2024, às 19:44, 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.ift.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.ift.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **2270276** e o código CRC **16693453**.

Rua Ceará, Nº 1441, Setor Zacarias Campelo — CEP 77.710-00 Pedro Afonso/TO — (63)2111-0373  
portal.ifto.edu.br — pedroafonso@ifto.edu.br

---

**Referência:** Processo nº 23235.002746/2024-85

SEI nº 2270276