



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS *AVANÇADO* LAGOA DA CONFUSÃO

EDITAL Nº 14/2021/CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO/IFTO, 18 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 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 Lagoa da Confusão/IFTO:

a) () **DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL INFORMAL (AUTÔNOMO/DIARISTA)**
Declaro que trabalho como profissional autônomo ou diarista, exercendo a vida de, perfazendo uma renda mensal de aproximadamente R\$ _____ (_____).

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

b) () **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 ou o comprovante retirado no <https://meu.inss.gov.br>.

c) () **DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO**

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

proveniente de: _____

Nome _____ do _____ Provedor _____ (quem _____ paga):

CPF _____, RG _____, Parentesco _____.

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

d) () DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA

Declaro que não exerço atividade remunerada e meu sustento provém de

(Nome _____ da _____ pessoa _____ ou _____ de _____ onde _____ vem _____ o sustento): _____.

e) () DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

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

f) () 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 do Programa de Assistência Estudantil do Campus Avançado Lagoa da Confusão/IFTO em vigência.

(cidade/estado) _____ / _____), (data) _____ de _____ de 2021

Assinatura

(assinatura obrigatória para validação deste documento, de acordo opção da declaração acima)



Documento assinado eletronicamente por **Jardel Barbosa dos Santos, Diretor**, em 20/08/2021, às 17:01, 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 **1380512** e o código CRC **9DE7C8D1**.



Rua 02, Quadra 05A, Lote 01, Setor Lagoa da Ilha - CEP 77493-000 Lagoa da Confusão/TO
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.014879/2021-51

SEI nº 1380512