



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

## EDITAL Nº 05/2024/PSO/REI/IFTO, DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024

### SOLICITAÇÃO DO ÍNDICE DE VULNERABILIDADE SOCIAL (IVS)

#### ANEXO I

#### 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 Paraíso do Tocantins/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 Paraíso do Tocantins/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 05/2024 do Programa de Assistência Estudantil do Campus Paraíso do Tocantins/IFTO.**

(cidade/estado) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_), (data) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Assinatura

(assinatura obrigatória para validação deste documento)



Documento assinado eletronicamente por **Flávio Eliziário de Souza, Diretor-Geral**, em 05/02/2024, às 15:33, 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 **2269502** e o código CRC **D0ACE17F**.

Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial — CEP 77600-000 Paraíso do Tocantins/TO — (63) 3361-0300  
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

