



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

**EDITAL Nº 16/2021/AGT/REI/IFTO, DE 23 DE AGOSTO DE 2021
PROCESSO DE SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA
DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2021 DO CAMPUS ARAGUATINS - IFTO**

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE FONTE DE RENDA

IDENTIFIQUE E PREENCHA A(S) DECLARAÇÃO(ÕES) DE ACORDO COM A SITUAÇÃO DE CADA MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR, INCLUSIVE DO ESTUDANTE, SE FOR O CASO.

CADA PESSOA DEVERÁ PREENCHER A FOLHA DA **DECLARAÇÃO DE RENDA INDIVIDUALMENTE**, caso **NÃO** possuir outros meios de comprovação de renda ou desemprego conforme listados no item 6 do Edital, que enquadrem em uma ou mais condições das alíneas **a, b, c, d, e, f “e” g**, elencados abaixo.

Eu,

_____,
RG _____ e CPF _____, residente e
domiciliado no
endereço _____

nos termos do Programa de Assistência Estudantil do Campus Araguatins/IFTO:

a) () 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: (_____)

_____.

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\$ _____
(_____)

Nome _____ do _____ Provedor(quem
paga): _____

RG _____

CPF _____

Parentesco _____

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

d) () DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA (Para todos maiores de 16 anos que não tem renda).

Declaro que não exerço atividade remunerada e meu sustento provém de
(Nome da pessoa ou de onde vem 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 Araguatins/IFTO* em vigência.

(Cidade/Estado) _____, ____ de
_____ de _____.

Assinatura do Estudante
(assinatura obrigatória para validação deste documento)

Assinatura dos pais ou responsável
(para menores de 18 anos)

JOSAFÁ CARVALHO AGUIAR
Diretor-geral



Documento assinado eletronicamente por **Josafa Carvalho Aguiar, Diretor-Geral**, em 23/08/2021, às 15:21, 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 **1385254** e o código CRC **B9308076**.

Povoado Santa Tereza - km 05, Zona Rural — CEP 77.950-000 Araguatins/TO — (63)
3474-4800/4828
portal.iftto.edu.br/araguatins — araguatins@iftto.edu.br

Referência: Processo nº
23233.012061/2021-14

SEI nº 1385254