



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Formoso do Araguaia
Comissão Local de Assistência Estudantil

EDITAL Nº 01/2025/FAR/REI/IFTO, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025
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.

Eu _____, **portador (a)**
do

RG _____ **e CPF** _____, **residente e**
domiciliado no
endereço _____ **nos**
termos do Programa de Assistência Estudantil do Campus
Formoso do Araguaia/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/PENSÃO

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 ALIMENTÍCIA

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 01/2025 do Programa de Assistência Estudantil do *Campus Formoso* do Araguaia/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 01/2025 do Programa de Assistência Estudantil do Campus Formoso do Araguaia/IFTO.

Formoso do Araguaia/TO, _____ de _____ de 2025.

RODRIGO JOSÉ DA SILVA

Diretor Substituto

PORTARIA REI/IFTO Nº 140/2025, de 31 de janeiro de 2025



Documento assinado eletronicamente por **Rodrigo Jose da Silva, Diretor Substituto**, em 14/02/2025, às 20:39, 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 **2669443** e o código CRC **5F35F836**.

Rua do Açude, s/nº, próximo ao Lago Municipal — CEP 77.470-000 Formoso do Araguaia/TO
portal.iftto.edu.br/formoso — formoso@iftto.edu.br

Referência: Processo nº
23235.003594/2025-19

SEI nº 2669443