



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

EDITAL Nº 19/2022/PAL/REI/IFTO, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2022

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

Link para baixar modelo da Declaração ([clique aqui](#))

IDENTIFIQUE E PREENCHA A(S) DECLARAÇÃO(ÕES) DE ACORDO COM SUA SITUAÇÃO: CADA PESSOA DEVERÁ PREENCHER A FOLHA DE DECLARAÇÃO DE RENDA INDIVIDUALMENTE, CONFORME SUA REALIDADE. O PREENCHIMENTO É OBRIGATÓRIO PARA TODAS AS PESSOAS MAIORES DE 16 ANOS DO SEU GRUPO FAMILIAR, INCLUSIVE O PRÓPRIO ALUNO.

Eu, _____,
RG _____ e CPF _____/_____/_____-_____, residente e domiciliado no endereço _____,
nos termos do Programa de Assistência Estudantil do Campus Palmas/IFTO:

() DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL INFORMAL(AUTÔNOMO/DIARISTA). Declaro que trabalho como profissional autônomo ou diarista, exercendo a atividade de _____, recebendo 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 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 valor mensal R\$ _____.
Obs.: Anexar a cópia do cartão do benefício e do comprovante bancário de 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\$ _____. 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 QUEM 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 Argo 299 do Código Penal para o signatário, bem como a desclassificação do candidato à seleção do Programa de Assistência Estudantil do Campus Palmas/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 Argo 299 do Código Penal para o signatário, bem como a desclassificação do candidato à seleção do Programa de Assistência Estudantil do Campus Palmas/IFTO.

_____, _____ de _____ de 2022.
(cidade/estado)

Assinatura (assinatura obrigatória para validação deste documento)



Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa, Diretor-Geral**, em 24/02/2022, às 14:26, 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.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1541307** e o código CRC **8616DE98**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090
Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br