



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

**EDITAL Nº EDITAL N.º 6/2021/ARN/REI/IFTO, DE 5 DE MARÇO DE 2021**

SELEÇÃO E CONCESSÃO DE AUXÍLIOS DO EIXO DE SERVIÇOS ESSENCIAIS REFERENTE AO  
ORÇAMENTO DO PROGRAMA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PNAES)  
DO CAMPUS ARAGUAÍNA

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE FONTE DE RENDA**

**IDENTIFIQUE E PREENCHA A DECLARAÇÃO DE ACORDO COM SUA SITUAÇÃO:**

É obrigatório para todas as pessoas maiores de 16 anos do seu grupo familiar, inclusive o próprio aluno. Cada pessoa deverá preencher a folha de declaração de renda individualmente, conforme a sua realidade. Poderá marcar mais de uma opção, caso se enquadre em uma ou mais condições abaixo.

Eu, \_\_\_\_\_,

RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no  
endereço \_\_\_\_\_

nos termos do Programa de Assistência Estudantil do *Campus Araguaína/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 no valor mensal de 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\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), 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.

**( ) 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 6/2021 do Programa de Assistência Estudantil do *Campus Araguaína/IFTO*.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Cidade/Estado)

Assinatura

(assinatura obrigatória para validação deste documento)



Documento assinado eletronicamente por **Cristiano Fernandes Mateus, Diretor-Geral**, em 05/03/2021, às 09:55, 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](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1237128** e o código CRC **12A197CE**.

Av. Paraguai, esquina com Avenida Amazonas, Quadra 56, Lote 01, Bairro Cimba — CEP 77.824-838  
Araguaína/TO — (63) 3411-0328  
[portal.ifto.edu.br/araguaina](http://portal.ifto.edu.br/araguaina) — [araguaina@ifto.edu.br](mailto:araguaina@ifto.edu.br)

Referência: Processo nº 23237.004515/2021-43

SEI nº 1237128