



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

**EDITAL Nº 15/2025/AGT/REI/IFTO, DE 26 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. 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 Araguatins*  
do 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 Araguatins* do IFTO.

**( ) DECLARAÇÃO QUE POSSUI EMPRESA COM AUSÊNCIA DE RENDIMENTO.**

Declaro para os devidos fins, que tenho empresa registrada razão social \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, mas não possuo 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 8/2024 do Programa de Assistência Estudantil do *Campus Araguatins* do IFTO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025  
Local (cidade/estado) e data

Assinatura  
(assinatura obrigatória para validação deste documento)



Documento assinado eletronicamente por **Claudio de Sousa Galvao, Diretor-Geral**, em 14/04/2025, às 16:23, 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 **2740348** e o código CRC **FDD42EEB**.

Povoado Santa Tereza - Km 05, Zona Rural — CEP 77950-000 Araguatins/TO — (63)  
3474-4800  
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

**Referência:** Processo nº  
23233.000983/2025-11

SEI nº 2740348