



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

**EDITAL Nº 6/2026/AGT/REI/IFTO, DE 05 DE FEVEREIRO DE 2026**  
PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO DE ESTUDANTES NO CURSO DE  
GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA AGRÔNOMICA NO ÂMBITO DO PROGRAMA  
NACIONAL DE EDUCAÇÃO NA REFORMA AGRÁRIA

**ANEXO III**

MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO(A) DO PRONERA E DE  
INTEGRANTE DE UNIDADE FAMILIAR

Declaração de beneficiário(a) do Pronera e de Integrante da unidade familiar:

Curso:	Instituição:	
<b>Informações pessoais:</b>		
Nome completo:	Data de nascimento:	
CPF:	RG:	Telefone:
Município/UF:	E-mail:	
<b>Declaro que pertenço ao seguinte público beneficiário do Pronera ou servidor(a) do Incra:</b>		
<input type="checkbox"/> Sou jovem ou adulto(a) de família assentada ou reconhecida pelo Incra		
Projeto de assentamento:		
Código do(a) beneficiário(a) titular:	Município/UF:	
<input type="checkbox"/> Sou jovem ou adulto(a) de família beneficiária do Crédito Fundiário (PNCF)		
Nº. contrato de financiamento:	Linha de financiamento:	
Linha de financiamento:	Nº. matrícula do contrato:	
Nome do(a) beneficiário(a) titular:	CPF do(a) titular:	
<input type="checkbox"/> Sou egresso de curso de especialização (Residência Agrária) promovido pelo Incra (anexar certificado do curso)		
Curso:	Instituição:	Período

		Início: Término:
<input type="checkbox"/> Sou educador(a) que atua com famílias beneficiárias (anexar comprovante do vínculo profissional com a unidade que atenda o público beneficiário do Pronera)		
Escola:	Nome do Projeto:	Município/UF:
<input type="checkbox"/> Sou acampado(a) rural		
Cadastro na PGT Campo: ( ) Sim ( ) Não	Nome do acampamento:	Município/UF:
<input type="checkbox"/> Sou quilombola (caso não possua código, anexar declaração de cadastro no processo do quilombo no Incra)		
Código do beneficiário titular (caso possua):	Nº processo do quilombo no Incra:	
Nome do território quilombo:	Município/UF:	
<b>Minha condição no núcleo familiar é:</b>		
<input type="checkbox"/> Sou titular da unidade familiar em área de reforma agrária, território quilombola ou outro território beneficiado.		
<input type="checkbox"/> Sou integrante da unidade familiar em áreas de reforma agrária, território quilombola ou outra área beneficiária		
<input type="checkbox"/> Sou menor de idade integrante da unidade familiar em áreas de reforma agrária, território quilombola ou outra área beneficiária		
<b>Informações do(a) titular da unidade familiar (quando não for o candidato ao curso):</b>		
Nome completo:		
Data de nascimento:	CPF:	RG:
Declaração final:		
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que me enquadró como beneficiário(a) do público do PRONERA, conforme o art. 13 do Decreto nº 7.352/2010 ou sou servidor(a) do Incra. Autorizo a verificação das informações por parte da Comissão de Homologação da Instituição de Ensino Ofertante do Pronera.		
Local:		
Data:		
Assinatura do(a) candidato(a):		
Assinatura do(a) titular da unidade familiar (quando não for o candidato):		
Menor de idade - Assinatura do(a) responsável:		



Documento assinado eletronicamente por **Claudio de Sousa Galvao, Diretor-Geral**, em 05/02/2026, às 15:44, 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 **3063425** e o código CRC **65419A97**.

---

Povoado Santa Tereza - Km 05, Zona Rural — CEP 77950-000  
Araguatins/TO — 6334744800  
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

---

**Referência:** Processo nº  
23233.001346/2026-34

SEI nº 3063425