



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](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