



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

**EDITAL Nº 2/2026/PAF/REI/IFTO, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2026**  
**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:**

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nos termos do Programa de  
Assistência Estudantil do *Campus Pedro Afonso/IFTO*:

**DECLARAÇÃO DE RENDA**

Declaro que atualmente possuo renda no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

Proveniente de: \_\_\_\_\_.

Obs.: Anexar a cópia do último comprovante de recebimento da aposentadoria, pensão ou benefício declarada. (Se for o caso)

Obs.: Se possível, informe o nome e o contato da empresa/empregador de onde você trabalha: ( ) \_\_\_\_\_.

**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 no presente edital.**

Pedro Afonso/TO \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

## Assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Mirian Peixoto Soares da Silva, Diretora**, em 19/02/2026, às 17:50, 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 **3079064** e o código CRC **232BF7B9**.

Rua Ceará, Nº 1441, Setor Zacarias Campelo — CEP 77.710-00 Pedro Afonso/TO — (63)99921-3145  
portal.ifto.edu.br — pedroafonso@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.002843/2026-30

SEI nº 3079064