



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS AVANÇADO PEDRO AFONSO  
DIREÇÃO

**EDITAL N.º 10/2018/PAF/REI/IFTO, DE 8 DE MAIO DE 2018**  
PROCESSO SELETIVO PARA OS CURSOS TÉCNICOS EM INFORMÁTICA  
SUBSEQUENTE E CONCOMITANTE AO ENSINO MÉDIO E AGROPECUÁRIA  
CONCOMITANTE AO ENSINO MÉDIO DO *CAMPUS* AVANÇADO PEDRO AFONSO  
DO IFTO - 2018/2

#### ANEXO IV

#### SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO

PEDIDO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO PARA  
CURSOS TÉCNICOS DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E  
TECNOLOGIA DO TOCANTINS - *CAMPUS* AVANÇADO PEDRO AFONSO 2018/2

**É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTES QUESTIONÁRIO**

#### 1-IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Nome: \_\_\_\_\_

Sexo: M ( ) F ( ) Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Viúvo(a) ( ) União estável

( ) Separado judicialmente ( ) Divorciado(a) ( ) Outro N.º. de filhos: \_\_\_\_\_

#### 2- SITUAÇÃO HABITACIONAL DO CANDIDATO:

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Ponto de referência \_\_\_\_\_

Telefones:Residência \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Trabalho \_\_\_\_\_ Recado \_\_\_\_\_

#### 2.1 Como você mora?

( ) com toda família ( ) sozinho ( ) com amigos ( ) com parentes ( ) com uma família de favor

( ) só com o pai ( ) só com a mãe ( ) com os filhos ( ) com os irmãos ( ) pensionato ou pensão ( ) quarto alugado de uma família ( ) república paga pelo poder público-prefeitura, etc.

#### 2.2 Tipo de moradia de sua família:

( ) Própria quitada

( ) Própria financiada Valor da parcela:R\$ \_\_\_\_\_

( ) Alugada Valor do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_

( ) Cedida Por quem? \_\_\_\_\_

( ) Herdada De quem? \_\_\_\_\_

( ) Outros

2.3 Número de cômodos da casa: banheiro ( ) quarto ( ) sala ( )

3- Bens, eletrodomésticos, equipamentos e serviços existentes na residência da família. Marque com um "X" o número correspondente.

Discriminação	Quantidade			
	0	1	2	3
Caminhão				
Caminhonete				
Automóvel				
Motocicleta				
Bicicleta				
TV por assinatura				
TV em cores				
Linha Telefônica				
Máquina de lavar roupas				
Lavadora de louças				
Ar condicionado				
Tanquinho				
DVD				
Home teacher				
Geladeira				
Freezer				
Forno micro-ondas				
Micro computador				
Celular				
Outros				

#### 4- COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Listar as pessoas que contribuem e/ou apenas dão despesas no montante da renda familiar, **INCLUINDO O CANDIDATO**, mesmo que atualmente você more sozinho.

Ordem	Nome	Parentesco	Escolaridade	Profissão/Ocupação	Situação de trabalho	Idade	Estado Civil	Renda Mensal	Gastos com educação		
									Rede pública	Rede particular	
									Taxas	Mensal	Bolsa
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

Das pessoas citadas, acima, alguma estuda no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia?  
 Não  Sim

Quem?

Curso: \_\_\_\_\_

#### 5-DADOS DE SAÚDE

5.1 Você é portador de alguma deficiência:

visual  física/motora  auditiva  de fala  nenhuma

Existe caso de doença grave ou crônica no Núcleo familiar? Em caso positivo, relacione-o (s) abaixo:

Nome	Grau de Parentesco	Doença	Despesa Mensal

--	--	--	--

6 – SITUAÇÃO DE TRABALHO E RENDA DO REQUERENTE:

6.1 Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?

- ( ) Depende inteiramente da ajuda dos pais  
 ( ) Depende financeiramente de outros parentes  
 ( ) É independente financeiramente  
 ( ) É independente financeiramente e responsável por parte das despesas domésticas  
 ( ) É independente financeiramente e responsável por todas as despesas domésticas

6.2 Quanto à atividade profissional:

Atualmente você está trabalhando? ( ) Não. Como se mantém \_\_\_\_\_ ( )  
 Sim. Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Atividade:( ) eventual(bico) ( ) em tempo integral ( ) carteira assinada ( ) bolsista/estagiário Quanto recebe R\$ \_\_\_\_\_

7-GASTOS FAMILIARES MENSAIS

Despesas:	Sim	Não	Valor aproximado	Despesas:	Sim	Não	Valor aproximado
Aluguel				Saúde (dentista)			
Prestação da casa própria				Alimentação			
Condomínio				Farmácia			
Energia elétrica				Seguro (saúde, vida, outros)			
Telefone (celular+fixo)				Gás			
Água				Transporte			
Empréstimo bancário				Vestuário			
Educação				Empregada doméstica			

8- ESPAÇO PARA O CANDIDATO JUSTIFICAR O SEU PEDIDO:

---



---

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas

Pedro Afonso - TO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do candidato ou responsável – se menor de idade.

Atenção:

1-O candidato que não apresentar toda documentação necessária para comprovar a situação de sua família, terá o pedido indeferido. Não será também permitido, após a entrega do formulário, a complementação dos documentos. Segue relação dos documentos exigidos; 2- Caso necessite prestar informações adicionais acerca de qualquer item do questionário, declarar em uma folha e anexar juntamente com a documentação exigida. NORMAS PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia - Campus Palmas, torna público, por meio da Comissão do Processo Seletivo, os critérios e período para solicitação da Isenção do Pagamento da Taxa de Inscrição, referente ao Processo Seletivo 2018.2 Abaixo a relação dos documentos que deverão ser anexados ao formulário. 1 - Documentos Pessoais: A - Cópia do documento de Identidade ou Certidão de Nascimento; B -

Cópia do CPF;

C - Para os candidatos ao Curso Técnico Subsequente: Cópia do Histórico Escolar e/ou Declaração expedida pela escola comprovando que o candidato foi aluno da rede pública e gratuita de ensino e que o mesmo cursou os três últimos anos do Ensino Médio nessa mesma rede. Para os candidatos ao Curso Técnico Concomitante: Cópia do Histórico Escolar e/ou Declaração expedida pela escola comprovando que o candidato foi aluno da rede pública e gratuita de ensino fundamental. 2 - Comprovante de rendimento: A- Cópia do comprovante de rendimento familiar atualizado; B -Cópias dos comprovantes de rendimentos de todos os membros da família que exerçam atividades remuneradas e/ou recebam qualquer tipo de benefício, inclusive dos cartões de programas de complementação de renda dos Governos Federal, Estadual ou Municipal (contracheque ou carteira de trabalho com salário atualizado e/ou outros). C- Declaração de renda para profissionais autônomos e pessoas que fazem “biscates” ou “bicos”. Os que trabalham com comércio, devem expor claramente o tipo de comércio, sua localização e o tipo de clientela. Para os prestadores de serviço, indicar três clientes (nome, endereço, telefone, descrição do serviço prestado). Quando não existirem documentos formais, ou carteira profissional, poderá ser aceitas declarações do próprio interessado, firmadas por duas testemunhas. Se houver dúvida a comissão poderá manter contato por telefone, visita domiciliar ou contatos com a Receita Federal. (Seguir modelo abaixo.). 3 - Comprovante de despesas: A - Cópia das contas de energia elétrica, de água e de telefone fixo (uma cópia de cada conta do último mês); B - Cópia do recibo de aluguel, condomínio ou amortização da casa própria; C - Comprovante de despesas com medicamentos de uso prolongado (receita médica e nota de farmácia com valores especificados) e/ou despesas com portadores de deficiências físicas ou mentais; A não apresentação de toda documentação exigida e o não preenchimento completo dos dados do Formulário de isenção da taxa de inscrição, bem como a omissão, falsificação, fraude ou informação inverídica, implicará na eliminação do candidato no processo de isenção.

#### MODELO DE DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, que minha situação socioeconômica é esta narrada abaixo, em que também cito o valor de minha renda mensal.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas declarações acima, assino a presente declaração juntamente com duas testemunhas (informar nome, RG, CPF, Endereço e Telefone), para que produza os seus efeitos legais.

1 - Testemunha \_\_\_\_\_ 2-Testemunha \_\_\_\_\_  
Pedro Afonso - TO, .....de.....de 2018


\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente



Documento assinado eletronicamente por **Mirian Peixoto Soares da Silva, Diretora**, em 08/05/2018, às 16:53, 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 **0351470** e o código CRC **13B439CD**.

 Rua Ceará, Nº 1441  
Setor Zacarias Campelo  
CEP 77710-000 Pedro Afonso - TO  
(63) 3466-1633 (63) 9942-9098/ 9931-1255  
[pedroafonso.ifto.edu.br](mailto:pedroafonso.ifto.edu.br) - [pedroafonso@ifto.edu.br](mailto:pedroafonso@ifto.edu.br)

