



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

EDITAL Nº 14/2021/PNA/REI/IFTO, 13 DE AGOSTO DE 2021

SELEÇÃO E CONCESSÃO DE AUXÍLIOS DO EIXOS DE SERVIÇOS ESSENCIAIS REFERENTE AO ORÇAMENTO DO PROGRAMA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PNAES)

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE FONTE DE RENDA

IDENTIFIQUE E PREENCHA A (S) DECLARAÇÃO (ÕES) DE ACORDO COM A SITUAÇÃO DE CADA MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR, INCLUSIVE DO ESTUDANTE, SE FOR O CASO.

CADA PESSOA PODERÁ PREENCHER A FOLHA DA DECLARAÇÃO DE RENDA INDIVIDUALMENTE, caso NÃO possuir outros meios de comprovação de renda ou desemprego conforme listados no item 6 do Edital, que enquadrem em uma ou mais condições das alíneas a, b, c, d, e, f “e” g, elencados abaixo.

OBRIGATÓRIO PARA AS PESSOAS MAIORES DE 16 ANOS DO SEU GRUPO FAMILIAR (incluído você estudante).

Eu, _____ ,
RG _____ e CPF _____ , residente e domiciliado no
endereço _____
nos termos do Programa de Assistência Estudantil do Campus Porto Nacional/IFTO :

a) () 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: () _____.

b) () 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.

c) () 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 cartão do benefício e do comprovante bancário de recebimento do
benefício com validade de até 02 meses antes da data de publicação deste Edital.

d) () 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.

e) () DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA (Para todos maiores de 16 anos que não tem
renda).

Declaro que não exerço atividade remunerada e meu sustento provém de (Nome da pessoa
ou de onde vem o sustento):_____.

f) () DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Declaro para os devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social.

g) () 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 Artigo
299 do Código Penal para o signatário, bem como a desclassificação do candidato do Edital
do Programa de Assistência Estudantil do Campus Porto Nacional/IFTO em vigência.

(cidade/Estado) _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Estudante
(assinatura obrigatória para validação deste documento)

Assinatura do pais ou responsável
(para menores de 18 anos)



Documento assinado eletronicamente por **Edilson Leite de Sousa, Diretor-Geral**, em 13/08/2021, às 15:42, 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, informando o código verificador **1376554** e o código CRC **4F008FBE**.

Av. Tocantins, Loteamento Mãe Dedé, Setor - Jardim América — CEP 77500-000 Porto Nacional/TO — (63) 3363-9700
portal.iftto.edu.br — cae.porto@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23337.013627/2021-67

SEI nº 1376554