



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## **ANEXO A**

### **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA RENOVAÇÃO OU INSCRIÇÃO DE AUXÍLIOS**

#### **1. DOCUMENTOS PARA RENOVAÇÕES DE AUXÍLIOS SEM NECESSIDADE DE ANÁLISE SOCIOECONÔMICA E ESTUDANTES QUE INGRESSAREM POR RESERVA DE VAGAS (COTAS)**

1.1 A Renovação é para estudantes já beneficiários do auxílio a menos de dois anos.

1.2 Para os estudantes que ingressaram por reserva de vagas, renda igual ou inferior a um salário-mínimo e meio nacional, e que solicitarem o auxílio estudantil, no mesmo período da matrícula.

Termo de compromisso e declaração ( <b>ANEXO L</b> )
Cópia de cartão bancário em nome do estudante.

#### **2. DOCUMENTOS PARA AS NOVAS INSCRIÇÕES DE AUXÍLIOS:**

2.1 Documentos a serem apresentados pelo estudante **INDEPENDENTEMENTE** de sua idade.

Foto 3x4 atualizada.
Questionário socioeconômico ( <b>ANEXO B</b> ).
Formulário de despesas do estudante ( <b>ANEXO C</b> ).
Termo de compromisso ( <b>ANEXO L</b> ).
Formulário Educacional ( <b>ANEXO D</b> ).
Comprovante de Rematrícula (cópia simples).
Cópia de cartão bancário em nome do estudante.



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

Cópia da Carteira de identidade
Cópia do CPF
Carteira de trabalho e presidência social – CTPS: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cópia da página de identificação,</li><li>• Cópia da página de qualificação,</li><li>• Cópia da página do último contrato de trabalho,</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cópia da página seguinte ao último contrato de trabalho, em branco.</li></ul>
Comprovante de Residência - cópia simples. ( <b>No caso de estudantes maiores de idade:</b> Quando o comprovante de residência não estiver em seu nome, deverá ser anexado junto a este, declaração do titular do comprovante informando que o estudante reside no referido endereço).
Se indígena, quilombola, estudante em situação de rua e de acampamento, e membro de comunidade nômade – autodeclaração.
Se receber ou pagar pensão alimentícia preencher o <b>ANEXO J</b> , declaração de pensão alimentícia.

**a. DOCUMENTOS DOS FAMILIARES MENORES DE 16 ANOS**

Carteira de Identidade ou Certidão Nascimento – cópia simples
---

**b. DOCUMENTOS DO ESTUDANTE E DOS FAMILIARES MAIORES DE 16 ANOS**

Cópia da Carteira de identidade (todos os membros da família)
CPF ou comprovante de situação cadastral de todos que possuem renda – cópia simples.
Carteira de trabalho e presidência social – CTPS: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cópia da página de identificação,</li><li>• Cópia da página de qualificação,</li><li>• Cópia da página do último contrato de trabalho,</li><li>• Cópia da página seguinte ao último contrato de trabalho, em branco.</li></ul>
Se não possuir CTPS – apresentar declaração de que não possui este documento ( <b>ANEXO F</b> ).



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

<p>Três últimos comprovantes de renda na forma de:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cópia de contracheque ou,</li><li>• Cópia de pró-labore ou decore ou,</li><li>• Na falta dos anteriores, cópia de extrato bancário dos últimos três meses.</li><li>• Cópia da última declaração de IR da pessoa física completa com recibo de entrega.</li><li>• Se isento de Imposto de Renda – IR - (<b>ANEXO E</b>).</li></ul>
<p>Auxílio de terceiros – comprovação de recebimento de auxílio financeiro.</p>
<p>Se autônomo, trabalhador informal, do lar, estudante, desempregado e/outras:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Apresentar Declaração de Situação ocupacional (<b>ANEXO K</b>).</li></ul>
<p>Se receber outros rendimentos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Aposentadoria – cópia de extrato de benefício,</li><li>• Auxílio doença, pensão, auxílio reclusão – cópia de extrato do benefício,</li><li>• Seguro desemprego e previdência privada – cópia de comprovante de recebimento.</li></ul>
<p>Se proprietário rural ou sitiante – juntamente anexar declaração – (<b>ANEXO G</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Declaração de aptidão ao PRONAF e,</li><li>• Relatório SEFAZ (relatório do fechamento do bloco de notas).</li></ul>
<p>Se empresário (proprietário, sócio ou diretor de empresa):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cópia da última declaração de IR da pessoa jurídica devida completa com recibo de entrega,</li><li>• Pró-labore,</li><li>• Contrato social,</li><li>• DMEI.</li></ul>
<p>Se casados:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cópia de certidão de casamento,</li><li>• Declaração união estável (<b>ANEXO I</b>).</li></ul>
<p>Se separados/divorciados:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cópia de comprovante de recebimento (extrato) de pensão alimentícia (averbação e declaração de recebimento ou negativa de pensão alimentícia).</li></ul>
<p>Se receber benefícios:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cópia de comprovante de benefícios concedidos por programas sociais (ex.: Programa</li></ul>



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Vacaria*

Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada – BPC).

Em casos de pessoas com doenças crônicas:

- Cópia de atestados.

Despesas com moradia:

- Cópia de comprovantes de pagamento de aluguel ou,
- Cópia de comprovante de prestação de financiamento de casa própria do estudante e da família ou,
- Declaração de residência cedida ou de ocupação de área verde.



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## ANEXO B

### QUESTIONÁRIO SÓCIO ECONOMICO

Eu,

\_\_\_\_\_,  
identidade nº \_\_\_\_\_, venho requerer ao Campus Vacaria do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia (IFRS), a concessão de auxílio estudantil conforme o **Edital Nº 20, de 16 de novembro de 2016, com vigência no ano 2017**, comprometendo-me a fornecer os elementos necessários ao andamento do processo, ciente de que: (1) a documentação passará por análise socioeconômica podendo ser negada se não preencher os critérios para receber o auxílio, e (2) pela falta da documentação solicitada, (3) a verificação de omissão ou não veracidade nas informações e (4) o não cumprimento dos prazos estabelecidos acarretarão na perda do direito ao auxílio solicitado. Assim, declaro que os dados fornecidos abaixo correspondem a realidade socioeconômica do meu grupo familiar:

#### DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome completo do Candidato:

\_\_\_\_\_

Data nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Endereço Atual \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Nome completo do responsável (se candidato com menos de 18 anos):

\_\_\_\_\_

Último endereço:

\_\_\_\_\_



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Vacaria*

---

### INGRESSO NO IFRS

Qual seu Curso: \_\_\_\_\_

Ano do ingresso: \_\_\_\_\_  1º Semestre  2º Semestre

( ) Acesso Universal ( ) RV Renda Inferior ( ) RV Renda Inferior Pretos e Pardos ( ) RV Renda Inferior Indígena ( ) RV Renda Superior ( ) RV Renda Superior Pretos e Pardos ( ) RV Renda Superior Indígena ( ) RV Pessoa com Deficiência

### DADOS BANCÁRIOS PARA AUXÍLIO ESTUDANTIL

CPF: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Operação: \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

### IDENTIDADE ÉTNICO-RACIAL

Amarela – origem asiática

Pardo

Branco

Preto/Negro

Indígena

Outra. Qual? \_\_\_\_\_



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Vacaria*

### DADOS GRUPO FAMILIAR

<b>1º Nome</b>	<b>Vínculo com o estudante</b>	<b>Idade</b>	<b>Escolaridade<sup>2</sup></b>	<b>Ocupação</b>	<b>Renda bruta mensal</b>	<b>Declara imposto de renda?</b>	<b>Se acaso não possuir CTPS, assinale com x:</b>	<b>Assinaturas</b>

<sup>2</sup> Analfabeto, Ens. Fundamental Completo etc...assim por diante



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

**QUAL A SUA SITUAÇÃO DE MORADIA? (MARQUE MAIS DE UMA OPÇÃO SE NECESSÁRIO)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Alugada               | <input type="radio"/> Própria               |
| <input type="radio"/> Cedida                | <input type="radio"/> República             |
| <input type="radio"/> Em área verde         | <input type="radio"/> Comunidade Indígena   |
| <input type="radio"/> Em ocupação irregular | <input type="radio"/> Comunidade Quilombola |
| <input type="radio"/> Financiada            | <input type="radio"/> Comunidade Cigana     |
| <input type="radio"/> Na rua                | <input type="radio"/> Outra. Qual?          |
- 

**TRANSPORTE – COMO VOCÊ IRÁ PARA A AULA?**

- A pé
- Bicicleta
- Carona gratuita
- Carona paga – Especifique o valor diário R\$ \_\_\_\_\_
- Carro ou moto própria
- Transporte coletivo (**dois ou mais ônibus**) – Valor diário R\$ \_\_\_\_\_
- Transporte coletivo (um ônibus) – Valor diário R\$ \_\_\_\_\_
- Transporte por empresa privada como única opção de locomoção – Valor diário R\$ \_\_\_\_\_
- Transporte por empresa privada por escolha – Valor diário R\$ \_\_\_\_\_
- Outro. Qual: \_\_\_\_\_ Valor diário R\$ \_\_\_\_\_

**CONTEXTO EDUCACIONAL**

- Estudante frequentou somente Escola Pública.
- Estudante finalizou ensino fundamental ou médio da modalidade EJA (Educação para Jovens e Adultos).
- Membro(s) da residência cursa(m) graduação com financiamento atualmente (Fies, outros...)
- Membro(s) da residência maior (es) de 14 anos é/são analfabeto(s).
- Membro(s) da residência maior (es) de 18 anos com ensino fundamental incompleto.
- Membro(s) da residência maior (es) de 18 anos com ensino fundamental completo ou médio incompleto.
- Membro(s) da residência entre 4 e 17 anos fora da Escola.





Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

**SITUAÇÃO DE SAÚDE:**

<b>Você ou algum membro de sua família possuem:</b>	<b>Quem</b>	<b>Qual/Quando</b>	<b>Marque com um X se há recebimento de benefício previdenciário</b>
<b>Doença Crônica</b>			
<b>Dependência Química</b>			
<b>Sufrimento Psíquico grave</b>			
<b>Deficiência</b>			
<b>Síndrome</b>			
<b>Outra situação de saúde</b>			

**RECEBIMENTO DE SUBSÍDIO FINANCEIRO E MATERIAL**

<b>Particular</b>	
Nome da pessoa da família ou outro:	Valor:
<b>Público (Acesso a Programas e Serviços)</b>	
CADastro ÚNICO – Nº _____	Valor:
Bolsa Família	Valor:
Benefício de prestação Continuada (BPC)	Valor:



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Vacaria*

Acompanhamento pelo Centro de Referência de Assistência Social (CRAS)	Qual:
Acompanhamento pelo Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS)	Qual:
Programa agente Jovem de Desenvolvimento Social e Humano	Valor:
Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – PETI	Valor:
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar Pronaf	Valor:
Programa Nacional de Inclusão de Jovem – Pró-jovem	Valor:
Outro	Valor:
( ) Não recebo nem acesso programa	





Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## ANEXO C

### FORMULÁRIO DESPESAS FIXAS DO ESTUDANTE

**NOME DO ESTUDANTE:** \_\_\_\_\_  
**ATUAL FONTE DE RECURSOS DO ESTUDANTE** \_\_\_\_\_

1. Trabalho R\$ \_\_\_\_\_
2. Mesada R\$ \_\_\_\_\_
3. Bolsa/ Pesquisa R\$ \_\_\_\_\_
4. Bolsa/ Estágio R\$ \_\_\_\_\_
5. Bolsa/ Monitoria R\$ \_\_\_\_\_
6. Outros (especificar) R\$ \_\_\_\_\_

**DESPESAS FAMILIARES MENSAIS:**

Aluguel R\$ \_\_\_\_\_

Financiamento R\$ \_\_\_\_\_

Saúde R\$ \_\_\_\_\_

Alimentação R\$ \_\_\_\_\_

Alimentação:  Restaurante  
 Casa  
 Lanchonete  
 Outros (especificar) \_\_\_\_\_

Você já recebeu algum benefício no IFRS?  Não  Sim.

Caso Positivo, em qual período? \_\_\_\_\_

**SE VOCÊ TEM MAIS ALGUMA INFORMAÇÃO QUE JULGUE IMPORTANTE, DESCREVA NESTE ESPAÇO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **Fico ciente** de que o preenchimento deste Formulário não significa deferimento de qualquer benefício.
- **Autorizo** a Coordenadoria de Assistência Estudantil a solicitar outros documentos e realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares.
- **Declaro** que as informações prestadas neste Formulário são verdadeiras.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Estudante**

\_\_\_\_\_  
**Responsável legal**



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

**ANEXO D**  
**FORMULÁRIO EDUCACIONAL**

<b>COLAR: Foto 3x4 Estudante</b>	Estudante: _____ Curso: _____ Ano de ingresso no curso: _____
--	---

Disciplinas do semestre:

	<b>NOME DAS DISCIPLINAS</b>
<b>Segunda-feira</b>	
<b>Terça-feira</b>	
<b>Quarta-feira</b>	
<b>Quinta-feira</b>	
<b>Sexta-feira</b>	

Banco para depósito: \_\_\_\_\_

Número do banco \_\_\_\_\_ Número da conta: \_\_\_\_\_ Número da agência: \_\_\_\_\_

**Obs:** Deve ser entregue juntamente com este documento a cópia do extrato bancário e do cartão (constando nitidamente o banco, número da agência e o número da conta).

Caso as informações bancárias não estejam claras ou tiver inconsistência nos números informados, a Coordenadoria de Assistência Estudantil não se compromete com o atraso no depósito do auxílio e o estudante poderá ficar sem receber o auxílio até que venha a prestar as informações corretas e/ou complementares.

Vacaria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Estudante**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Responsável**



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## ANEXO E

### DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA EXERCÍCIO 2016

Eu, \_\_\_\_\_, portador da identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que sou isento de Declaração Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. Pois no ano anterior não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, informal, autônomo, aposentadoria, pensões, aluguéis ou atividade rural suficientes para declarar IRPF neste ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Federal do Rio Grande do Sul – Campus Vacaria, alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

**Observação: esta declaração deve ser preenchida por todos os membros da família, maiores de 16 anos, que moram na mesma residência do estudante e não possuem renda fixa, incluindo o próprio estudante, se for o caso.**

Vacaria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## ANEXO F

### DECLARAÇÃO PARA QUEM NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, nos termos deste Edital nº 67/2015, para a seleção de estudantes do IFRS – Campus Vacaria aos Benefícios da Assistência Estudantil e em conformidade com o Decreto Presidencial nº 7.234, de 19 de julho de 2010, que dispõe sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Campus vacaria do IFRS a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

**Observação: esta declaração deve ser preenchida por todos os membros da família, maiores de 16 anos, que moram na mesma residência do estudante e não possuem Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, incluindo o próprio estudante, se for o caso.**

Vacaria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## ANEXO G

### DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA DE ATIVIDADES RURAIS

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, nos termos deste Edital nº 67/2015, para a seleção de estudantes do IFRS – Campus Vacaria aos Benefícios da Assistência Estudantil e em conformidade com o Decreto Presidencial nº 7.234, de 19 de julho de 2010, que dispõe sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, declaro que a renda do grupo familiar é composta conforme demonstrativo abaixo:

1) Localização da propriedade:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Número de pessoas que provem seu sustento na(s) propriedade(s) acima:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) Período de referência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4) Descrição da comercialização realizada através de Bloco de Produtor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) Renda média mensal por componente da renda familiar: R\$ \_\_\_\_\_, até o dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Vacaria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável Sindicato





Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## ANEXO H

### RECURSO AO RESULTADO

Eu, \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, nos termos deste Edital nº 67/2015, para a seleção de  
estudantes do IFRS – Campus Vacaria aos Benefícios da Assistência Estudantil e em  
conformidade com o Decreto Presidencial nº 7.234, de 19 de julho de 2010, que dispõe  
sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, venho por meio deste,  
solicitar revisão do resultado, MATRÍCULA nº \_\_\_\_\_.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas  
neste documento.

Vacaria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## ANEXO I

### DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nós, (declarante 1), \_\_\_\_\_ de nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, carteira de Identidade RG nº \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, e (declarante 2), \_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade RG nº \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_-\_\_\_\_, ambos com endereço e domicílio na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_, declaramos, sob as penas da Lei, que convivemos em união estável, de forma pública, contínua, duradoura e com o objetivo de constituir família, desde \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, nos termos do Código Civil Brasileiro, artigos 1723 e seguintes.

Assim, o que neste instrumento se declara é a mais pura expressão da verdade, o qual assinamos para que surtam seus efeitos legais.

Vacaria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Assinatura do declarante: \_\_\_\_\_

Assinatura do declarante: \_\_\_\_\_



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## ANEXO J

### DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,

\_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_, declaro sob as  
penas das Leis Cível e Penal, que (marcar uma das alternativas):

( ) Recebo pensão alimentícia, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês.

( ) Não recebo pensão alimentícia.

Vacaria, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Declarante

---



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## ANEXO K

### DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO OCUPACIONAL

Eu, \_\_\_\_\_,

RG \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_,

declaro sob as penas das Leis Civil e Penal, que me encontro na seguinte situação ocupacional (pode haver mais de uma resposta):

- Trabalhador(a) **autônomo(a)** ou informal, **contribuindo com o INSS**, com renda mensal aproximada de R\$ \_\_\_\_\_
- Trabalhador(a) do lar, sem remuneração;
- Estudante, sem remuneração;
- Trabalhador(a) **desempregado(a)**, há \_\_\_\_\_;
- Aposentado(a)
- Servidor(a) Público(a) – ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal O
- Idoso sem aposentadoria (60 anos ou mais).
- Estagiário(a) O Jovem aprendiz O Empresário(a)
- Outra, qual

---

**Assinatura do declarante**

**Observação:** esta declaração deve ser preenchida por todos os membros da família, **maiores de 16 anos**, que moram na mesma residência do estudante e estão nas situações descritas acima, incluindo o próprio estudante, se for o caso.



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Vacaria

## ANEXO L

### TERMO DE COMPROMISSO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO ESTUDANTIL

Eu, \_\_\_\_\_,  
identidade nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_,  
venho requerer junto ao IFRS - Campus Vacaria, a concessão do Auxílio  
Permanência do IFRS conforme o Edital N° xx, de 16 de novembro de 2016, na  
modalidade de :

- ( ) **1. RENOVAÇÃO:** já solicitei uma vez e a solicitação foi aceita a menos de dois anos.
- ( ) **2. REVALIDAÇÃO:** já solicitei uma vez e a solicitação foi aceita a dois anos ou mais.
- ( ) **3. NOVA SOLICITAÇÃO:** esta é a primeira vez que o solicito o auxílio estudantil.

Comprometendo-me a fornecer os elementos necessários ao andamento do processo, ciente de que:

- a documentação passará por análise socioeconômica podendo ser negada se não preencher os critérios para receber o auxílio;
- a falta da documentação solicitada acarretará o indeferimento do auxílio estudantil;
- a verificação de omissão ou não veracidade nas informações acarretará o indeferimento, suspensão ou cancelamento do auxílio estudantil;
- o não cumprimento dos prazos estabelecidos acarretará na perda do direito ao benefício solicitado.



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Vacaria*

Assim, declaro que os dados fornecidos na documentação entregue, correspondem a minha realidade familiar e socioeconômica. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Campus Vacaria do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS), a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória caso seja solicitada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

**Espaço destinado para uso do Serviço Social e Coordenação de Assistência Estudantil**

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Parecer:** ( ) Deferido ( ) Indeferido

\_\_\_\_\_  
**Técnico de Serviço Social**  
**Assistência Estudantil**  
IFRS, *Campus Vacaria*