



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO I – FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Obrigatória a apresentação deste formulário

INSTITUTO FEDERAL Brasília		FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR					
1. IDENTIFICAÇÃO					TELEFONE FIXO/CELULAR		
NOME				MATRÍCULA	CPF		
CURSO							
2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (você e todas as pessoas que residem sob o mesmo teto, ligadas por laços sanguíneos ou afetivos):							
É OBRIGATÓRIA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA NO EDITAL DE TODOS OS COMPONENTES FAMILIARES INDICADOS NESTE FORMULÁRIO:							
Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	RENDA R\$	
1		ESTUDANTE					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
Renda total familiar ÷ n° de integrantes da composição familiar					TOTAL		

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA DECLARAÇÕES NEGATIVAS



FORMULÁRIO PARA DECLARAÇÕES NEGATIVAS

O declarante deve assinalar com um "x" **apenas** as declarações que coincidirem com a sua situação.

O formulário é individual para cada membro adulto do núcleo familiar.

DECLARANTE: _____

CPF: _____ RG: _____

ENDEREÇO: _____

A	ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> Declaro que SOU ISENTO DE DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil, pois em 2018 não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividades rurais 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.
B	ANOTAÇÕES GERAIS DA CARTEIRA DE TRABALHO TRABALHO TEMPORÁRIO CONTRATO DE TRABALHO EM EXPERIÊNCIA <input type="checkbox"/> Declaro que NÃO tenho registro de trabalho em regime temporário ou contrato de trabalho de experiência, descrito na parte de anotações gerais da Carteira de Trabalho.
C	NÃO RECEBIMENTO DE SEGURO DESEMPREGO <input type="checkbox"/> Declaro que NÃO fiz/farei jus ao Seguro Desemprego e não estou recebendo ou receberei nenhuma parcela de tal benefício.
D	AUSÊNCIA DE ATIVIDADE REMUNERADA <input type="checkbox"/> Declaro que NÃO exerço nenhum tipo de atividade remunerada, seja trabalho formal/assalariado ou atividade informal/autônoma.
E	AUSÊNCIA TOTAL DE RENDIMENTOS <input type="checkbox"/> Declaro que NÃO possuo nenhum rendimento oriundo de benefícios sociais, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis, atividades rurais ou ajuda financeira de terceiros.
F	INEXISTÊNCIA DE PENSÃO ALIMENTÍCIA <input type="checkbox"/> Declaro que sou mãe/pai/responsável legal pela criança ou adolescente _____, menor de 18 anos, e declaro ainda que NÃO RECEBO NENHUM TIPO DE PENSÃO FORMAL OU INFORMAL, em razão de: _____
G	INEXISTÊNCIA DE CONTA BANCÁRIA <input type="checkbox"/> Declaro que NÃO possuo conta corrente e/ou conta poupança em meu nome e nem possui conta-conjunta. E, portanto, não possuo nenhum rendimento depositado em Banco.
Apenas um membro familiar precisa apresentar as justificativas abaixo, se necessário.	
H	INEXISTÊNCIA / NÃO APRESENTAÇÃO DE CONTA DE ÁGUA <input type="checkbox"/> Declaro que NÃO possuo ou NÃO posso apresentar conta de ÁGUA atualizada em razão de: _____

INEXISTÊNCIA / NÃO APRESENTAÇÃO DE CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Declaro que NÃO possuo ou NÃO posso apresentar conta de ENERGIA ELÉTRICA atualizada em razão de: _____

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO III
FORMULÁRIO - A



FORMULÁRIO - A
DECLARAÇÃO DE RENDA DE TRABALHADOR INFORMAL, PRESTADOR DE SERVIÇOS EVENTUAIS OU PROFISSIONAL LIBERAL

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____

_____, declaro que a renda média dos últimos seis meses, no valor de R\$ _____ mensais, refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho em atividades de _____.

Recebi, no último mês, o valor de R\$ _____.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) declarante

Documentos exigidos para comprovação da situação:

	Carteira de Trabalho, conforme item 7.2.1.6 do edital.
	Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física completa ou, para aqueles isentos, Declaração de Isenção Anual do Imposto de Renda Pessoa Física (Anexo II, Quadro "A") de todas as pessoas que compõem seu núcleo familiar com mais de 18 anos.
	Cópia do extrato bancário (de conta corrente e poupança) dos dois últimos meses OU declaração de que não possui conta bancária, Anexo II, Quadro "G".

ANEXO III
FORMULÁRIO - B



FORMULÁRIO - B
DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu, _____, (nome da pessoa que fornece a ajuda) portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____

_____, declaro que **AJUDO FINANCEIRAMENTE** _____, (nome do membro do núcleo familiar que recebe ajuda)

com o valor mensal de aproximadamente R\$ _____ e/OU contribuo com _____.
(exemplo: alimentos, pagamento direto de contas).

Há relação de parentesco entre os envolvidos? _____ Qual? _____

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) declarante (pessoa que fornece a ajuda)

ANEXO III
FORMULÁRIO - C



FORMULÁRIO - C
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____
_____, declaro que POSSUO RENDIMENTOS DE ALUGUEL no valor de R\$ _____
_____, referente ao imóvel situado no endereço _____.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) declarante

Para imóveis alugados formalmente, devem ser entregues cópia do(s) contrato(s) de locação ou declaração de locação autenticada + recibo de pagamento.

ANEXO III
FORMULÁRIO - D



FORMULÁRIO - D
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____
_____, declaro que RECEBO PENSÃO ALIMENTÍCIA no valor de R\$ _____ (_____)
mensais, pago pelo(a) Sr(a) _____, referente aos dependentes _____.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) declarante

Documentos exigidos para comprovação da situação:

	Cópia do extrato bancário (de conta corrente e poupança) dos dois últimos meses OU declaração de que não possui conta bancária, Anexo II, Quadro "G".
--	---

ANEXO III
FORMULÁRIO - E



FORMULÁRIO - E
DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____
_____, **declaro que ALUGO ATUALMENTE O IMÓVEL** situado _____
_____ para o (a) Sr(a) _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____
_____, desde ____/____/____ até os dias atuais, **pelo valor mensal de R\$** _____.

Há relação de parentesco entre o locatário e o locador? _____ Qual? _____

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) declarante (locador)

ANEXO III
FORMULÁRIO - F



FORMULÁRIO - F
DECLARAÇÃO DE IMÓVEL EM LOCAL IRREGULAR

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, **declaro que resido** no endereço _____
_____, **e o imóvel está em local irregular.**

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) declarante (locador)

ANEXO III
FORMULÁRIO - G



FORMULÁRIO - G
DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____
_____, declaro que CEDO ATUALMENTE o imóvel situado _____
_____ para o (a) Sr(a) _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____
_____, desde ____/____/____ até os dias atuais.

Há relação de parentesco entre o cedente e o cessionário? _____ Qual? _____

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) declarante
(pessoa que cede o imóvel)

Documentos exigidos para comprovação da situação, que devem ser anexados à declaração:

	Cópia do RG da pessoa que cede o imóvel
--	---

ANEXO III
FORMULÁRIO - H



FORMULÁRIO - H
DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, declaro que DIVIDO O ALUGUEL com as pessoas abaixo assinadas do imóvel situado no endereço _____ no valor mensal de R\$ _____ para cada morador.

MORADOR	ASSINATURA	VALOR
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO III
FORMULÁRIO - I



FORMULÁRIO - I
DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DESPESAS DE ÁGUA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, declaro que DIVIDO AS DESPESAS DE ÁGUA com moradores de outros imóveis localizados no mesmo lote (ou pessoas residentes no mesmo imóvel – para pessoas que dividem a residência) abaixo assinadas situado no endereço _____ no valor mensal de R\$ _____ para cada imóvel.

MORADOR	ASSINATURA	VALOR
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO III

FORMULÁRIO - J



FORMULÁRIO - J

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DESPESAS DE ENERGIA ELÉTRICA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, declaro que DIVIDO AS DESPESAS DE ÁGUA com moradores de outros imóveis localizados no mesmo lote (ou pessoas residentes no mesmo imóvel – para pessoas que dividem a residência) abaixo assinadas situado no endereço _____ o valor mensal de R\$ _____ para cada imóvel.

MORADOR	ASSINATURA	VALOR
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO III
FORMULÁRIO - K



FORMULÁRIO - K
AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETNIA

Eu, _____, portador do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____, **declaro**, em conformidade com a classificação do IBGE, que sou:

Preto(a) Pardo(a) Indígena Quilombola

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) declarante

Documento necessário apenas para o estudante do IFB que está concorrendo ao auxílio e que se declara ou preto(a), ou indígena, ou pardo(a) ou quilombola.

ANEXO III
FORMULÁRIO - L



FORMULÁRIO - L
DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

Eu, _____, portador do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____

_____ **declaro** que o aluno(a) _____, vive às minhas custas, visto não perceber rendimentos de trabalho ou qualquer outra fonte, inclusive pensão, sendo meu dependente econômico-financeiro.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO III
FORMULÁRIO M



FORMULÁRIO- M
DECLARAÇÃO DE RENDA DE PROPRIETÁRIO DE EMPRESA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____
_____, declaro que a renda média dos últimos seis meses, no valor de R\$ _____
_____ mensais, refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho como empresário na empresa _____.

Recebi, no último mês, o valor de R\$ _____.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) declarante

Documentos exigidos para comprovação da situação:

	Declaração do Imposto de Renda Pessoa Jurídica completa.
	Cópia do extrato bancário (de conta corrente e poupança) dos dois últimos meses OU declaração de que não possui conta bancária, Anexo II, Quadro "G".

ANEXO IV
FORMULÁRIO PARA RECURSO



FORMULÁRIO PARA RECURSO
(USAR SOMENTE APÓS O RESULTADO PRELIMINAR EM CASO DE INDEFERIMENTOS)

1. Identificação do estudante(a)

Nome:			
Matrícula:		CPF:	
Curso:			
Telefones:			
E-mail:			

2. Solicitação

Solicito revisão do resultado provisório do Processo de Avaliação Socioeconômico, conforme

a(s)

justificativa(s) a seguir:

Brasília, ____ de ____ de 201__ Assinatura do candidato _____

Recebido por:	SIAPE:
---------------	--------

Resultado da análise do recurso

Deferido Indeferido

Justificativa:

Brasília, ____ de ____ de 201__ Assinatura da assistente social _____

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSO

EDITAL UNIFICADO Nº ____ / ____ /IFB DE ____ DE ____ DE ____ .

Estudante:	CPF:	Nº:
Recebido por:	SIAPE:	
Data: / /	Hora: :	



ANEXO V

SOLICITAÇÃO DE REPAGAMENTO DO AUXÍLIO



SOLICITAÇÃO DE REPAGAMENTO DO AUXÍLIO

(APENAS EM CASOS DE NÃO TER RECEBIDO O AUXÍLIO NO PERÍODO CORRETO DO PAGAMENTO INFORMADO PELA CDAE)

1. Identificação do estudante(a)

Nome:		Campus:	
CPF:		Matrícula:	
Curso:			
Módulo:		Turno:	
Telefones:			
e-mail:			

2. Solicitação

Solicito repagamento da parcela referente ao mês de _____, conforme a(s) justificativa(s) a seguir:

Brasília, ____ de _____ de 201__ Assinatura do(a) estudante _____

Recebido por:	SIAPE:
---------------	--------

Resultado da análise do recurso

Deferido Indeferido

Justificativa:

Brasília, ____ de _____ de 201__

Assinatura da coordenação _____

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE REPAGAMENTO

EDITAL UNIFICADO Nº ____/____/IFB DE ____ DE ____ DE ____.

Estudante:	CPF:	Nº:
------------	------	-----

Recebido por:	SIAPE:
Data: / /	Hora: :

Documento assinado eletronicamente por:

- **Tarcisio Araujo Kuhn Ribeiro, DIRETOR GERAL - CD2 - DGCE**, em 28/02/2019 15:46:18.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 27/02/2019. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifb.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 18346

Código de Autenticação: 83424a1629

