

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

## ANEXO A

# DECLARAÇÃO DO NÚMERO DE CPF E DE TÍTULO ELEITORAL

Eu,	, portador(a) do RG nº	inscrito (a) no processo seletivo do
Instituto Federal		
de Brasília, declaro, sob a pena da lei, estar inscrito r	o CPF sob o nºe título eleitoral nº	<del>.</del>
	ificará minha regularidade eleitoral perante o Tribunal Superior Elei ta dias) regular a situação perante a Justiça Eleitoral e comunicar	
Declaro, ainda, estar ciente de que na ausência de ap documentação no Registro Acadêmico do Campus.	resentação de 02 (duas) fotos 3x4 no ato da matrícula, terei prazo	de 30 (trinta) dias, a contar desta data, para entregar
	, de de 20	
		_
	Assinatura do (a) candidato (a)	

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Art. 171 - Crime de Estelionato: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilicita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artificio, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena- reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Nos termos do Código Eleitoral que, em seu art. 7°, §1°, inciso V, estabelece que: "sem a prova de que votou na última eleição, pagou a respectiva multa ou de que se justificou devidamente, não poderá o eleitor renovar matrícula em estabelecimento de ensino oficial ou fiscalizado pelo governo", será realizada pelo Registro Acadêmico a consulta ao TSE (http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral)para verificação da situação do candidato.

O Decreto-Lei n° 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

#### ANEXOI

	ANL	NO I							
FORMULÁRIO PARA EN	TREGA DE DOCUMENTAÇÃ	O COMPROBATÓRIA	DE RESERVA DE V	/AGAS					
Nome do Candidato:			CPF:						
Curso Pretendido: Reserva: Turno:									
Comprovação de Deficiência			- I						
() Laudo médico detalhado, original o espécie e o grau ou nível da deficiêno Doença - CID, bem como a provável o especialidade (s);	cia, com expressa referência	ao código corresponde	ente da Classificação	Internacional de					
Comprovação Agricultura Familiar									
() Certidão ou Declaração de associa instituição de fomento à produção rur de que faz parte de associação ou co agrária) ou ainda, ter a profissão de a	al registrada e reconhecida q operativa rural; termo de ces	ue ateste a situação d são de terras do INCR	e agricultor; carteira	ou comprovante					
Comprovação de egresso de Escol	a Pública								
( ) Histórico escolar original e cópia qi pública ou declaração informando que médio e está cursando a 3ª do ensino	e o candidato cursou integral	mente o ensino fundan	nental, a 1ª e 2ª série	es do ensino					
( )Histórico escolar original e cópia qu ensino médio, ambos em escola públ e está cursando o ensino médio, todo	ica ou declaração informando	que o candidato curs	ou integralmente o e	ensino fundamental					
Comprovação para pretos, pardos	ou indígenas								
( ) Declaração de próprio punho infori	mando se é preto, pardo ou i	ndígena.							
	Brasília, de	de 20							
	Assinatura do Candidato ou	Representante Legal	_						

COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DE RESERVA D IFB)	DE VAGAS (PREENCHIMENTO
Nome do Candidato:	CPF:
Curso Pretendido:	Turno:

# Comprovação de Deficiência

() Laudo médico detalhado, original ou cópia autenticada em cartório, emitido nos últimos 12 (doze) meses, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID, bem como a provável causa da deficiência, podendo ser acompanhado de relatório complementar de outra (s) especialidade (s).

#### Comprovação Agricultura Familiar

() Certidão ou Declaração de associação de classe, associação de moradores, da Embrapa, da Emater, INCRA ou de outra instituição de fomento à produção rural registrada e reconhecida que ateste a situação de agricultor; carteira ou comprovante de que faz parte de associação ou cooperativa rural; termo de cessão de terras do INCRA (para os assentados da reforma agrária) ou ainda, ter a profissão de agricultor registrada na carteira de trabalho.

# Comprovação de egresso de Escola Pública

() Histórico escolar original e cópia que comprove que tenha cursado o ensino fundamental e médio integralmente em escola pública ou declaração informando que o candidato cursou integralmente o ensino fundamental, a 1ª e 2ª séries do ensino médio e está cursando a 3ª do ensino médio, todos em escola pública (para os candidatos ao técnico subsequente);

( )Histórico escolar original e cópia que compro ensino médio, ambos em escola pública ou dec e está cursando o ensino médio, todos em esco	laração informando	que o candidato cursou ir	ntegralmente o ensino fundamental
Comprovação para pretos, pardos ou indíge () Declaração de próprio punho informando se		dígena.	
Brasília, Responsável pelo recebimento:	de	de 20	

## **ANEXO II**

		F	ORMULÁRIO PAR	A AVALIAÇ	ÇÃO SO	OCIOECONÔM	IICA
1. IDENTIFICAÇÃ	O DO CA	NDIDAT	0				
NOME: SEXO: ( ) M ( ) F							
1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO  NOME: SEXO: ( CPF: DATA D  ENDEREÇO:  BAIRRO: CIDADE:  CEP: ZONA: ( CURSO PRETENDIDO:  TELEFONE FIXO/CELULAR: ( )  E-MAIL:  2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (Você, candida sanguíneos ou afetivos)  Nº NOME PARENTES  1 Candidato(a)  2 A		DATA DE NASCIM	ENTO:				
ENDEREÇO:						Nº:	
BAIRRO:		CIDADE:				UF:	
CEP:	ZONA: ( ) URBANA	A() RURAL					
CURSO PRETENI	DIDO:			CAMPU	JS:		
TELEFONE FIXO	CELULAF	R: ( )					
E-MAIL:							
		AR (Você,	candidato, e todas	as pessoas	s que r	esidem sob o r	nesmo teto, ligadas por laços
Nº	NOME	PA	ARENTESCO	IDADE	A <sup>-</sup>	TIVIDADE	RENDA BRUTA R\$
1		Candida	to(a)				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
				TOTAL D	A REN	DA FAMILIAR	
3. Documentação	o Entregu	ne:					
Selecionar (X)	Fo	rmulário	para entrega da d	documenta	ção pa	ara avaliação s	socioeconômica
	Tra	abalhado	res Assalariados				
	Ati	ividade Rı	ural				
	Ap	osentado	os e Pensionistas				
	Au	ıtônomos	e Profissionais Libe	erais			
	Re	ndimento	os de Aluguel ou Ar	rendamento	de be	ns móveis ou i	móveis

Desempregados ou do lar	
Brasília, de de 20	
<del></del>	
Assinatura do Candidato ou Representante Legal	

COMPROVANTE DE ENTREGA – PREENCHIDO PELO IFB	
FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA	
Nome do Candidato:	CPF:
Curso Pretendido:	
Data da entrega:	
Responsável pelo recebimento:	

## ANEXO II – A

FORMULÁRIO PARA <u>ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO</u> PARA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMIO	CA
Nome do Candidato:	CPF:
Nome do membro do grupo familiar:	CPF:
Curso Pretendido:	
TRABALHADORES ASSALARIADOS:	
( ) Contracheques ou declaração do empregador, constando cargo e salário mensal atualizados;	
() CTPS registrada e atualizada (frente e verso, página do último registro de contrato de trabalho – caso já ter registrada – e a próxima em branco) ou carnê do INSS com recolhimento em dia;	nha sido
( ) Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos;	
( ) Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS; e	
() Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) acompanhada do recibo de entrega à Receita Fede respectiva notificação de restituição, quando houver.	eral do Brasil e da
ATIVIDADE RURAL:	
() Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas vincula	ıdas;
() Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notifica restituição, quando houver;	ação de
( ) Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica – IRPJ;	
() Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da for o caso; e Notas fiscais de venda.	. família, quando
APOSENTADOS E PENSIONISTAS:	
( ) Extrato mais recente do pagamento do benefício;	
( ) Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos; e	
() Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notifica restituição, quando houver.	ação de
AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS:	
( ) Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses;	
( ) Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda c	declarada;
( ) Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notifica restituição, quando houver; e	ação de
() Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de quando for o caso.	sua família,
RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:	
() Contrato ou declaração de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado do comprovantes de recebimentos;	s 3 (três) últimos
( ) Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses; e	
() Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita F e da respectiva notificação de restituição, quando houver.	ederal do Brasil
DESEMPREGADOS OU DO LAR:	
() CTPS registrada e atualizada (frente e verso, página do último registro de contrato de trabalho - caso já ten registrada – e a próxima em branco);	ha sido
( )Termo de Rescisão do último contrato de trabalho e comprovante de recebimento do Seguro-Desemprego;	
() Declaração informando que está desempregado e se exerce ou não trabalho esporádico, ser recebe pensã aluguel e/ou arrendamento bem como os valores recebidos; e	o, renda de
() Declaração informando se exerce ou não, alguma atividade remunerada, se recebe pensão, pensão aliment aluguel e/ou arrendamento.	iícia, renda de

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

## Assinatura do Candidato ou Representante Legal

COMPROVANTE DE ENTREGA – PREENCHIDO PELO IFB	
FORMULÁRIO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA APOSENTAD PENSIONISTAS (ANEXO II – C)	OS E
Nome do Candidato:	CPF:
Nome do membro do grupo familiar:	CPF:
Curso Pretendido:	
Data da entrega:	
Responsável pelo recebimento:	

#### ANEXO III

# AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL

Eu,	, inscrito (a) no CPF sob o nº	, em cumprimento ao que dispõe
a Lei		
nº 12.711, de 29/08/2012, DECLARO para o fim específico (preto, pardo ou indígena).	o de participação nos processos seletivos de ingresso no Instituto Federal	de Brasília que sou
· · ·	alsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades previstas no Cóc cancelamento da opção para as vagas direcionadas às ações afirmativas	
	,dede 20	
	Assinatura do (a) candidato (a)	

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Art. 171 - Crime de Estelionato: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artificio, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Penareclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

<sup>\*</sup>O Decreto-Lei n° 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica:

#### PROCURAÇÃO DIRETA

(CANDIDATO MAIOR DE 18 ANOS)

## PARA EFETIVAÇÃO DE MANIFESTAÇÃO PRESENCIAL/MATRÍCULA

Pelo presente	instrument	to particular d	e procuraç	ão, eu:								
Nome:												
Portador(a)	da	Cédula	de	Identidade		(RG)	º:				CPF	nº
Endereço						de					Res	idência:
Cidade:					UF_		_Tel.	Resid.(	))	C	elular (_	)
e-mail:												
Nomeio e cons	stituo meu	(minha) procu	ırador (a):									
Nome:												
Portador(a)	da	Cédula	de	Identidade		(RG)	º:				CPF	nº
Endereço						de					Res	idência:
Cidade:					UF_		_Tel.	Resid.(	)	C	elular (_	)
e-mail:												
A quem confir	o amplos p	oderes para e	fetuar a ( )	matrícula ( ) m	anife	stação	presenci	al				
No Instituto Fed	deral de Bra	sília IFB – Cam	npus			para o	º s	emestre letiv	o de 20, n	o Curso:		
Forma: ( ) Grad	duação,() 1	Γécnico Integra	do, ( ) Técr	nico Subsequent	te,()	Técnico	Concom	tante				
Período () Mat	utino, () Ve	spertino, ( ) No	turno, ( ) Ir	ntegral								
*Todos os cam	pos devem	ser preenchido	s com letra	legível e no cas	so do e	e-mail, o	observar .	as letras mai	úsculas e minús	sculas.		
					,	de _		de 20	_•			
		Aggings	turo do(s) s	candidato(a)			Accino	tura do(a) Pr	courador(a)			
		Assilia	iaia do(a) (	σατισισαίσ(α)			rissilla	ια αυ(α) ΤΤ	oodiadoi(a)			

<sup>\*</sup>O Decreto-Lei n\* 2.848, de 07 de dezembro de 1940 - Código Penal - Falsidade ideológica: Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato jurídicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular. Art. 171 - Crime de Estelionato: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em emo, mediante artificio, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

#### ANEXO IV - B

#### PROCURAÇÃO INDIRETA

(CANDIDATO COM IDADE INFERIOR A 18 ANOS)

# DESIGNA RESPONSÁVEL POR MANIFESTAÇÃO PRESENCIAL/MATRÍCULA

Pelo presente instrumento particular de procuração, eu: ( ) Mãe; ( ) Pai; ( )Responsável Legal:

Nome:												
Portador(a)	da	Cédula	de	Identidade		(RG)	<u>o</u> :				CPF n	1º
Endereço						de					Residência	a:
Cidade:					UF_		_Tel.	Resid.(	)	Celular	(	_)
e-mail:												
		-		sável pela efetiva ponsável Legal p	-		cula/mani	festação do	candidato deverá	i ter 18 anos ou mais	s e	
Nome:												
Portador(a)	da	Cédula	de	Identidade		(RG)	₫:				CPF n	۱º
Endereço						de					Residência	a:
Cidade:					UF_		_Tel.	Resid.(	)	Celular	(	_)
o maile												
e-mail:												
A quem confire	amplos p	ooderes para e	fetuar a ( )	matrícula ( ) m	anifes	stação	presenci	al				
Portador(a)	da	Cédula	de	Identidade		(RG)	º:				PF n	1º
Endereço						de					Residência	a:
Cidade:					UF_		_Tel.	Resid.(	))	Celular	(	_)
e-mail:												
No curso:				IFB – Campu	us			pa	ra oº semest	re letivo de 20	, Turno:	
Podendo para e	ste fim ass	inar documento	os e aprese	entá-los ao reaist	tro aca	adêmico	o, a fim de	se efetivar	a matrícula/manit	festação presencial.		
•				•					iúsculas e minúsc			
•												
					,	de _		de 20				
		Assinatura do pa	ai, mãe ou	responsável lega	al -							
	(qua	ando o(a) cand	dato(a) tive anos)	er idade inferior a	a 18		Assina	tura do(a) Pr	rocurador(a)			

<sup>\*</sup>O Decreto-Lei n° 2.848, de 07 de dezembro de 1940 - Código Penal - Falsidade ideológica: Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular. Art. 171 - Crime de Estelionato: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artificio, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.



