

Obrigatória a apresentação deste formulário



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

### ANEXO I – FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR

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






## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

### ANEXO II-DECLARAÇÃO DA SITUAÇÃO DE RENDA (Obrigatória para TODOS os (as) adultos (as), inclusive o (a) estudante)

 INSTITUTO FEDERAL Brasília	<b>DECLARAÇÃO DA SITUAÇÃO DE RENDA</b> (Obrigatória para TODOS os (as) adultos (as), inclusive o (a) estudante)
Nome: _____ RG: _____	
CPF _____ Grau de parentesco com o (a) estudante: _____	

Selecione a sua situação de renda atual. Podem ser selecionadas mais de uma opção.

<p><b>1. Posso carteira de trabalho?</b> <input type="checkbox"/> Sim. → <b>Documento obrigatório:</b> Cópias das páginas de identificação frente e verso e de último de contrato de trabalho assinado e a próxima em branco (independente da situação de trabalho ou ainda que nunca tenham sido assinadas); <input type="checkbox"/> Não. Por qual motivo? _____ → <b>Documentos obrigatórios:</b> <u>Em casos de requerimento recente, perda ou falta de quaisquer documentos obrigatórios</u>, anexar protocolo de solicitação, boletim de ocorrência ou justificativa para a situação.</p>
<p><b>2. Entreguei Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física à Receita Federal referente ao ano de 2018?</b> <input type="checkbox"/> Sim. → <b>Documento obrigatório:</b> Cópia completa da Declaração. <input type="checkbox"/> Não.</p>
<p><b>3. <input type="checkbox"/> Estou desempregado (a) há mais de 6 meses ou nunca trabalhei</b> ( não realizo nenhuma atividade e não recebo nenhum valor em dinheiro).</p>
<p><b>4. <input type="checkbox"/> Recebo ou receberei seguro desemprego.</b> → <b>Documento obrigatório:</b> comprovante das parcelas do recebimento do seguro desemprego.</p>
<p><b>5. <input type="checkbox"/> Sou trabalhador (a) informal, autônomo, pessoa que faz “bicos”, vende produtos, na atividade/ramo de _____, recebendo nos últimos 3 meses:</b> Maio R\$: _____ Junho R\$: _____ Julho R\$: _____ → <b>Documento obrigatório:</b> caso possua E-SOCIAL ou RPA, apresentar cópia do último mês.</p>
<p><b>6. <input type="checkbox"/> Sou trabalhador (a) com carteira assinada.</b> → <b>Documento obrigatório:</b> cópia de <b>um</b> dos três últimos contracheques.</p>
<p><b>7. <input type="checkbox"/> Sou servidor (a) público (a)</b> → <b>Documento obrigatório:</b> cópia de <b>um</b> dos três últimos contracheques.</p>
<p><b>8. <input type="checkbox"/> Sou estagiário (a) ou bolsista (acadêmico)</b> → <b>Documento obrigatório:</b> contrato de estágio/bolsa acadêmica em que conste o valor mensal recebido.</p>
<p><b>9. <input type="checkbox"/> Sou empresário/ microempreendedor individual – MEI com renda mensal de R\$ _____</b> → <b>Documento obrigatório:</b> Declaração completa de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica com recibo de entrega ou Simples Nacional referentes a 2018.</p>
<p><b>10. <input type="checkbox"/> Sou aposentado (a)</b> → <b>Documento obrigatório:</b> Extrato trimestral do INSS com o valor recebido.</p>
<p><b>11. <input type="checkbox"/> Recebo Auxílio – doença</b> → <b>Documento obrigatório:</b> Extrato trimestral do INSS com o valor recebido.</p>



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

<b>12. ( ) Recebo Benefício de Prestação Continuada (BPC)</b> → <b>Documento obrigatório:</b> comprovante atualizado do valor recebido.
<b>13. ( ) Sou beneficiário (a) de programas sociais (Bolsa família/renda minha/DF sem miséria/outros)</b> → <b>Documento obrigatório:</b> comprovante atualizado do valor recebido.
<b>14. Recebo renda proveniente de:</b> ( ) Pensão por morte → <b>Documento obrigatório:</b> Extrato trimestral do INSS com o valor recebido. ( ) Pensão Alimentícia formal, pelo (s) dependente (s) _____. (Informar a situação de todos os dependentes). → <b>Documento obrigatório:</b> comprovante atualizado do valor recebido. ( ) Pensão alimentícia informal, no valor de R\$ _____, pelo (s) dependente (s) _____ (Informar a situação de todos os dependentes). ( ) Não recebo pensão alimentícia porque: _____.
<b>15. Recebo ajuda mensal de terceiros, com:</b> ( ) Valor em dinheiro , R\$_____ ( ) alimentos; ( ) remédios; ( ) pagamento de contas; ( ) outros_____.
<b>16. Recebo renda de imóvel alugado, de maneira:</b> ( ) formal → <b>Documento obrigatório:</b> Cópia do contrato de locação com o valor recebido. ( ) informal, no valor de R\$_____, referente ao imóvel situado no endereço _____.
<b>17. ( ) Sou agricultor (a) com valor mensal: R\$_____</b>
<b>18. ( ) Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda</b> <b>Documento obrigatório:</b> Declaração do Imposto Territorial Rural (ITR) com recibo de entrega.
<b>Total de renda mensal recebida por mim: R\$_____.</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> <b>Comente sobre seu contexto familiar e demais informações que achar necessário</b>

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 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante (conforme o documento de identidade apresentado)



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

### ANEXO III- INFORMAÇÕES SOBRE MORADIA E DESPESAS FAMILIARES



#### INFORMAÇÕES SOBRE MORADIA E DESPESAS FAMILIARES

**1. Quanto ao tipo de moradia, seu núcleo familiar vive em:**

- Imóvel próprio quitado / Imóvel com Termo de Cessão de Direitos e quitado.
- Imóvel em financiamento. → **Documento obrigatório:** cópia do comprovante da prestação mensal.
- Imóvel alugado. O valor mensal do aluguel é de R\$ \_\_\_\_\_.
- Imóvel cedido temporariamente por necessidade, “vive de favor”.
- Abrigo.
- Situação de rua.

**2. O imóvel em que seu núcleo familiar vive fica em local irregular como ocupações e assentamentos?**

(Exemplo: Bairro Santa Luzia, na Estrutural.)

- Sim. Onde? \_\_\_\_\_.
- Não.

**3. Quanto a área de moradia, seu núcleo familiar vive em:**

- Área urbana no DF.
- Área rural no DF.
- Área urbana no entorno / outro estado.
- Área rural no entorno / outro estado.

**4. Seu núcleo familiar tem gastos com energia elétrica?**

- Sim. → **Documento obrigatório:** cópia da conta de energia elétrica do último mês.
- Não. Por qual razão? (Exemplos: o gasto está incluído no aluguel, a ligação não é regularizada, etc).

**5. Seu núcleo familiar tem gastos com água?**

- Sim. → **Documento obrigatório:** cópia da conta de energia elétrica do último mês.
- Não. Por qual razão? (Exemplos: o gasto está incluído no aluguel ou condomínio, há poço artesiano, etc).

**6. Seu núcleo familiar divide alguma das despesas abaixo com OUTRAS pessoas / núcleos familiares?**

(Exemplo: há mais de uma casa no lote e as contas são divididas entre as casas.)

- Aluguel. O valor efetivamente pago pelo meu núcleo familiar é de R\$ \_\_\_\_\_.
- Energia elétrica. O valor efetivamente pago pelo meu núcleo familiar é de R\$ \_\_\_\_\_.
- Água. O valor efetivamente pago pelo meu núcleo familiar é de R\$ \_\_\_\_\_.
- Não dividimos nenhuma dessas despesas com OUTRAS pessoas/núcleos familiares.**

**7. Seu núcleo familiar está com o pagamento de alguma das despesas abaixo em atraso?**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aluguel.                    | <input type="checkbox"/> Energia elétrica. | <input type="checkbox"/> Não estamos com nenhuma |
| <input type="checkbox"/> Prestação do financiamento. | <input type="checkbox"/> Água.             | dessas despesas atrasadas /                      |
|  |  | Não se aplica.                                   |

**8. Seu núcleo familiar possui despesas com menores de 12 anos ou com pessoas com necessidades específicas?**

- Sim. Qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_
- Não

Declaro 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 \_\_\_\_.

Assinatura do Estudante adulto ou do responsável pelo estudante adolescente



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

**ANEXO IV - FORMULÁRIO DE 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 \_\_\_\_\_ .


<b>Estudante:</b>	<b>CPF:</b>	<b>Nº:</b>
Recebido por:	SIAPE:	
Data:     /     /	Hora:	



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

### ANEXO V - SOLICITAÇÃO DE REPAGAMENTO DO AUXÍLIO

	<b>SOLICITAÇÃO DE REPAGAMENTO DO AUXÍLIO</b> (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 \_\_\_\_\_.

<b>Estudante:</b>	<b>CPF:</b>	<b>Nº:</b>
Recebido por:	SIAPE:	
Data:        /        /	Hora:        :	