

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR****ATENÇÃO!**  
É obrigatório a apresentação deste formulário**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						
<b>Renda total familiar ÷ n° de integrantes da composição familiar</b>					<b>TOTAL</b>	





## ANEXO II - DECLARAÇÃO DA SITUAÇÃO DE RENDA

**Obrigatória para TODOS os (as) adultos (as), inclusive o (a) estudante**

Nome: \_\_\_\_\_

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

Grau de parentesco com o (a) Estudante: \_\_\_\_\_

### ATENÇÃO!

Anexar a este formulário:

- Cópia do RG ou CNH
- Cópia do CPF ou documento em que conste o número
- Cópia dos documentos apontados como obrigatórios a partir das respostas, indicados após as setas.

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

#### 1. Possuo carteira de trabalho?

( ) Sim. → **Documento obrigatório:** 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);

( ) Não. Por qual motivo? \_\_\_\_\_.

→ **Documentos obrigatórios:** Em casos de requerimento recente, perda ou falta de quaisquer documentos obrigatórios, anexar protocolo de solicitação, boletim de ocorrência ou justificativa para a situação.

#### 2. Entreguei Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física à Receita Federal referente ao ano de 2018?

( ) Sim. → **Documento obrigatório:** Cópia completa da Declaração.

( ) Não.

3. ( ) **Estou desempregado (a) ou nunca trabalhei** (não realizo nenhuma atividade e não recebo nenhum valor em dinheiro).

4. ( ) **Estou desempregado, mas recebo ou receberei seguro desemprego.**

→ **Documento obrigatório:** comprovante das parcelas do recebimento do seguro desemprego.

5. ( ) **Sou trabalhador (a) informal, autônomo, pessoa que faz “bicos”, vende produtos, na atividade/ramo de \_\_\_\_\_, recebendo nos últimos 3 meses:**

- Dezembro R\$: \_\_\_\_\_

- Janeiro R\$: \_\_\_\_\_

- Fevereiro R\$: \_\_\_\_\_

→ **Documento obrigatório:** caso possua E-SOCIAL ou RPA, apresentar cópia do último mês.

6. ( ) **Sou trabalhador (a) com carteira assinada.**

→ **Documento obrigatório:** cópia de **um** dos três últimos contracheques. Obs: Não apresentar contracheque que conste pagamento de férias.

7. ( ) **Sou servidor (a) público (a)**

→ **Documento obrigatório:** cópia de **um** dos três últimos contracheques. Obs: Não apresentar contracheque que conste pagamento de férias.

8. ( ) **Sou estagiário (a) ou bolsista (acadêmico)**

→ **Documento obrigatório:** contrato de estágio/bolsa acadêmica em que conste o valor mensal recebido.

9. ( ) **Sou empresário/ microempreendedor individual – MEI com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_**

→ **Documento obrigatório:** Declaração completa de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica com recibo de entrega ou Simples Nacional referentes a 2018.

10. ( ) **Sou aposentado (a)**

→ **Documento obrigatório:** Extrato trimestral do INSS com o valor recebido.

11. ( ) **Recebo Auxílio – doença** → **Documento obrigatório:** Extrato trimestral do INSS com o valor recebido.

<p><b>12. ( ) Recebo Benefício de Prestação Continuada (BPC)</b>  → <b>Documento obrigatório:</b> comprovante atualizado do valor recebido.</p>
<p><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.</p>
<p><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.  <b>(Obs: Informar a situação de todos os dependentes, logo abaixo, em “Informações Complementares”).</b>  ( ) Pensão alimentícia informal, no valor de R\$ _____, pelo (s) dependente (s) _____  _____  (Informar a situação de todos os dependentes).  <b>(Obs: Informar a situação de todos os dependentes, logo abaixo, em “Informações Complementares”).</b>  ( ) Não recebo pensão alimentícia porque: _____.</p>
<p><b>15. Recebo ajuda mensal de terceiros, com:</b>  ( ) Valor em dinheiro , R\$ _____.  ( ) alimentos;  ( ) remédios;  ( ) pagamento de contas;  ( ) outros _____</p>
<p><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:  _____.</p>
<p><b>17. ( ) Sou agricultor (a) com valor mensal: R\$ _____</b></p>
<p><b>18. ( ) Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda</b>  a. <b>Documento obrigatório:</b> Declaração do Imposto Territorial Rural (ITR) com recibo de entrega.</p>
<p><b>Total de renda mensal recebida por mim: R\$ _____.</b></p>
<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>  <b>Comente sobre seu contexto familiar e demais informações que achar necessário</b>  _____  _____  _____  _____  _____  _____  _____  _____</p>

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 2020

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

## ANEXO III- 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 dessas despesas atrasadas / Não se aplica. |
| <input type="checkbox"/> Prestação do financiamento. | <input type="checkbox"/> Água.             |   |

**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 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante adulto ou do responsável pelo estudante adolescente



**ANEXO IV - 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 2020

Assinatura do candidato \_\_\_\_\_

Recebido por:

SIAPE:

**Resultado da análise do recurso**

Deferido  Indeferido

Justificativa:

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

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2020.

Assinatura da Assistente Social \_\_\_\_\_

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSO**  
EDITAL Nº \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / IFB DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_.

Estudante:

CPF:

Nº:

Recebido por:

SIAPE:

Data:

/ /

Hora:

:



**ANEXO V - 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:		<i>Campus:</i>	
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 2020  
Assinatura do(a) estudante \_\_\_\_\_

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

**Resultado da análise do recurso**

Deferido       Indeferido

Justificativa:

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

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura da coordenação \_\_\_\_\_

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE REPAGAMENTO**  
EDITAL N° \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / IFB DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_.

<b>Estudante:</b>	<b>CPF:</b>	<b>N°:</b>
Recebido por:	SIAPE:	
Data:        /        /	Hora:        :	