

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE RENDA

Nome: _____

CPF: _____ Grau de parentesco com o (a) estudante: _____

Leia com atenção todas as 24 perguntas e marque com um X todas as opções que se relacionam com sua condição atual de trabalho/renda. A partir das respostas serão indicados, na coluna da direita, os itens da Chamada Pública em que constam os documentos obrigatórios, quando for o caso.

1.	☐ Não realize nenhuma atividade remunerada (formal ou informal).	
2.	Possuo Carteira de Trabalho: ☐ Física. ☐ Digital.	
3.	☐ Estou desempregado (a) e nunca trabalhei com Carteira Assinada.	6.1.5.1
4.	☐ Estou desempregado (a) e já trabalhei com Carteira Assinada. Data de saída do último emprego registrada na Carteira de Trabalho: _____	
5.	☐ Recebo ou receberei Seguro Desemprego, pois fiquei desempregado(a) recentemente.	6.1.5.9
6.	☐ Sou trabalhador (a) informal (pessoa que faz "bicos", vende produtos, presta serviços eventuais). Trabalho na atividade/ramo de / fazendo: _____. Das minhas atividades recebi nos últimos 3 meses: Maio: R\$ _____. Junho: R\$ _____. Julho: R\$ _____.	
7.	☐ Sou trabalhador (a) com carteira assinada.	6.1.5.3
8.	☐ Sou servidor (a) público (a) civil ou militar.	6.1.5.4
9.	☐ Sou ocupante de cargo comissionado.	6.1.5.5
10.	☐ Sou trabalhador voluntário que recebe ajuda de custos (exemplo: Educador Social).	6.1.5.6
11.	☐ Sou trabalhador intermitente e/ou em contrato temporário e/ou autônomo que recebe por RPA.	6.1.5.7
12.	☐ Sou estagiário (a) ou bolsista acadêmico (PIBID, PIBIC, Residência Pedagógica ou programas semelhantes).	6.1.5.8
13.	☐ Entreguei Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física à Receita Federal em 2025 referente ao ano base de 2024.	6.1.5.2
14.	☐ Sou microempreendedor individual – MEI e tenho renda mensal de R\$ _____ ou sou proprietário de microempresa.	6.1.5.10
15.	☐ Sou proprietário de empresa com faturamento anual maior que R\$360.000,00.	6.1.5.11
16.	Recebo: ☐ Aposentadoria ☐ Auxílio-Doença ☐ Pensão por morte ☐ Benefício de Prestação Continuada (BPC)	6.1.5.12
17.	☐ Sou cadastrado(a) no CADÚnico do Governo Federal. Número do NIS _____.	6.1.5.13
18.	☐ Sou beneficiário (a) de programas sociais (Bolsa Família/ Auxílio Brasil/ DF Social / Prato Cheio / Carão Gás) Valor total recebido por mês: R\$ _____.	6.1.5.14
19.	☐ Sou agricultor familiar ou assentado da reforma agrária com renda mensal de R\$ _____.	6.1.5.15
20.	☐ Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda.	6.1.5.16
21.	Recebo renda de imóvel alugado, de maneira: ☐ Formal ☐ Informal, no valor de R\$ _____, referente aos imóveis situados nos endereços: _____	6.1.5.17
22.	Quanto ao recebimento de pensão alimentícia: <i>(Informar a situação de todos os dependentes)</i> ☐ Recebo pensão alimentícia <u>formal</u> (determinada em juízo) pelo (s) seguintes dependente (s): _____ ☐ Recebo pensão alimentícia <u>informal</u> , combinada com o(a) genitor(a), no valor de R\$ _____, pelo (s) dependente (s): _____. ☐ Não recebe pensão alimentícia porque: _____.	6.1.6.1
23.	Recebo ajuda mensal de terceiros (pessoas de fora do meu grupo familiar que não residem comigo) com: ☐ Valor em dinheiro, R\$ _____. ☐ Alimentos ☐ Remédios ☐ Pagamento de contas ☐ Outros _____	
24.	Total de renda mensal recebida por mim: R\$ _____.	
Informações complementares (comente sobre seu contexto familiar e registre aqui demais informações que achar necessárias): _____		

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 202__.

Assinatura do(a) declarante