



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília



ANEXO I – 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						



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

6					
7					
8					
9					
10					
Renda total familiar ÷ n° de integrantes da composição familiar				TOTAL	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

Verso do ANEXO I – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COMENTE SOBRE SEU CONTEXTO FAMILIAR E DEMAIS INFORMAÇÕES QUE ACHAR NECESSÁRIO



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília



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

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 Possui 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:

Maior R\$: _____,

Junho R\$: _____

Julho R\$: _____.

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



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

<p>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.</p>
<p>7 () Sou servidor (a) público (a) Documento obrigatório: cópia de um dos três últimos contracheques. Obs: Não apresentar contracheque que conste pagamento de férias.</p>
<p>8 () Sou estagiário (a) ou bolsista (acadêmico) Documento obrigatório: contrato de estágio/bolsa acadêmica em que conste o valor mensal recebido.</p>
<p>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.</p>
<p>10 () Sou aposentado (a) Documento obrigatório: Extrato trimestral do INSS com o valor recebido.</p>
<p>11 () Recebo Auxílio – doença Documento obrigatório: Extrato trimestral do INSS com o valor recebido.</p>
<p>12 () Recebo Benefício de Prestação Continuada (BPC) Documento obrigatório: comprovante atualizado do valor recebido.</p>
<p>13 () Sou beneficiário (a) de programas sociais (Bolsa família/renda minha/DF sem miséria/outros) Documento obrigatório: comprovante atualizado do valor recebido.</p>
<p>14 Recebo renda proveniente de:</p> <p>() Pensão por morte Documento obrigatório: Extrato trimestral do INSS com o valor recebido.</p> <p>() Pensão Alimentícia formal, pelo (s) dependente (s) _____. (Informar a situação de todos os dependentes). Documento obrigatório: comprovante atualizado do valor recebido. (Obs: Informar a situação de todos os dependentes, logo abaixo, em “Informações Complementares”).</p> <p>() Pensão alimentícia informal, no valor de R\$ _____, pelo (s) dependente (s) _____ (Informar a situação de todos os dependentes).</p> <hr/> <p>(Obs: Informar a situação de todos os dependentes, logo abaixo, em “Informações Complementares”).</p> <p>() Não recebo pensão alimentícia porque: _____.</p>



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

15 Recebo ajuda mensal de terceiros, com:

- () Valor em dinheiro , R\$_____.
- () alimentos;
- () remédios;
- () pagamento de contas;
- () outros_____.

16 Recebo renda de imóvel alugado, de maneira:

- () formal

Documento obrigatório: Cópia do contrato de locação com o valor recebido.

- () informal, no valor de R\$_____, referente ao imóvel situado no endereço _____.

17 () Sou agricultor (a) com valor mensal: R\$_____

18 () Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda

- a. **Documento obrigatório:** Declaração do Imposto Territorial Rural (ITR) com recibo de entrega.

Total de renda mensal recebida por mim: R\$_____.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Comente sobre seu contexto familiar e demais informações que achar necessário

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 apresentado)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília



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 |
| <input type="checkbox"/> Prestação do financiamento. | <input type="checkbox"/> Água. | 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 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 202__ Assinatura do candidato _____

Recebido por:

SIAPE:

Resultado da análise do recurso

Deferido

Indeferido

Justificativa:

Brasília, ____ de ____ de 202__ 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:

:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília



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:		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 202__ Assinatura do(a) estudante _____

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

Resultado da análise do recurso

Deferido Indeferido

Justificativa:

Brasília, ____ de _____ de 202__
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: :	