

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR****ATENÇÃO!**
É obrigatório a apresentação deste formulário**1. IDENTIFICAÇÃO:**

TELEFONE FIXO/CELULAR:

NOME:

MATRÍCULA:

CPF:

CURSO:

() Marque em situação de pedido de **AUXÍLIO CRIANÇA****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						
Renda total familiar ÷ nº de integrantes da composição familiar					TOTAL	

Verso do ANEXO I – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COMENTE SOBRE SEU CONTEXTO FAMILIAR E DEMAIS INFORMAÇÕES QUE ACHAR NECESSÁRIO

**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: _____

1. Posso 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>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: () Pensão por morte → Documento obrigatório: Extrato trimestral do INSS com o valor recebido. () 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”). () 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”). () Não recebo pensão alimentícia porque: _____.</p>
<p>15. Recebo ajuda mensal de terceiros, com: () Valor em dinheiro , R\$ _____. () alimentos; () remédios; () pagamento de contas; () outros _____</p>
<p>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: _____.</p>
<p>17. () Sou agricultor (a) com valor mensal: R\$ _____</p>
<p>18. () Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda a. Documento obrigatório: Declaração do Imposto Territorial Rural (ITR) com recibo de entrega.</p>
<p>Total de renda mensal recebida por mim: R\$ _____.</p>
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Comente sobre seu contexto familiar e demais informações que achar necessário</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</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)

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 _____.