



ANEXO I

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DE RESERVA DE VAGAS

Nome do Candidato:	Qual reserva de vaga (Cotas) escolhida no edital:	CPF:
Curso Pretendido:		Turno:

O CANDIDATO DEVERÁ SINALIZAR UMA OU MAIS OPÇÕES DE TIPO DE COTA, CONFORME VISTO NA INSCRIÇÃO

Comprovação de Deficiência - PCD:

() Cópia digitalizada do Laudo médico assinado com CRM e com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID, emitido nos últimos 12 meses (exceto casos específicos analisados e deliberados pela comissão de processo seletivo), bem como a provável causa da deficiência, podendo ser acompanhado de relatório complementar de outra(s) especialidade(s).

Comprovação Agricultura Familiar - AF (é necessário ter pelo menos uma das documentações listadas abaixo):

() Cópia digitalizada da Certidão ou declaração de associação de classe ou associação de moradores, que conste a condição de agricultor ou pescador familiar, da Embrapa, da Emater, INCRA ou de outra instituição de fomento a produção rural registrada e reconhecida que ateste a situação de agricultor; **ou**

() Cópia digitalizada da Carteira ou comprovante de que faz parte de associação ou cooperativa rural; **ou**

() Cópia digitalizada do Termo de cessão de terras do INCRA (para os assentados da reforma agrária), documentos da Previdência Social e/ou Instituto Nacional do Seguro Social-INSS que conste a qualidade de segurado especial na condição de agricultor ou pescador em regime de economia familiar; **ou**

() Cópia digitalizada do registro na carteira de trabalho, física ou digital, tendo a profissão de agricultor ou pescador; **ou**

() Profissões elencadas dentro da LEI Nº 11.326, DE 24 DE JULHO DE 2006 que estabelece as diretrizes para a formulação da Política Nacional da Agricultura Familiar e Empreendimentos Familiares Rurais comprovadas em conformidade com as situações aqui descritas.

Comprovação de curso de Ensino Médio integralmente em Escola Pública (EP):

() Comprovante de conclusão do ensino médio ou equivalente, obtido até a data da matrícula (histórico escolar ou certificado de conclusão de nível médio ou de curso técnico de nível médio; certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio — ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino).

Comprovação para candidato negro (preto ou pardo), indígena ou quilombola - PPIQ:

() Declaração informando que é candidato preto, pardo, indígena ou quilombola [ANEXO II-A (Autodeclaração étnico racial e Autorização para Procedimento de Heteroidentificação Étnico - para Candidato Negro, preto ou pardo), para Candidato Indígena, o ANEXO II-B (Declaração de Pertencimento Étnico), e para Candidato Quilombola, o ANEXO II-C (Declaração de Pertencimento Étnico)]

Comprovação para renda até 1 salário-mínimo (um salário-mínimo) per capita:

() Documentos para a avaliação socioeconômica

Brasília, _____ de _____ 20__

Assinatura do Candidato ou Representante Legal*

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.



ANEXO II – A

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL E AUTORIZAÇÃO PARA VERIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DA AUTODECLARAÇÃO POR MEIO DE PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

Eu, _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, em cumprimento ao que dispõe a Lei nº 12.711, de 29/08/2012 e normativos internos do IFB, **DECLARO** para o fim específico de participação no processo seletivo de ingresso de discente do Instituto Federal de Brasília - IFB que sou:

- () Preto;
- () Pardo;
- () Indígena;
- () Quilombola.

DECLARO, diante deste documento, a ciência que ao ser confirmada documentalmente minha reserva de vaga de candidato negro (preto ou pardo), que irei participar de comissão de verificação complementar da autodeclaração, em que serei submetido a procedimento de heteroidentificação, como candidato negro (preto ou pardo), para assim, dar proceguimento na concorrência pela reserva inscrita.

DECLARO estar ciente das informações e instruções do Edital deste processo seletivo e **AUTORIZO** a filmagem e gravação de imagem e som de minha pessoa ou do menor, por mim responsável, para uso da banca de verificação de heteroidentificação em fase preliminar ou recursal.

DECLARO, diante deste documento, a ciência que como candidato indígena ou quilombola preciso apresentar documento(s) que corrobora(m) a minha situação étnica.

DECLARO a ciência de que, se for comprovada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais normativos legais e institucionais, bem como a classificação será tornada sem efeito, o que implicará em cancelamento da opção para as vagas direcionadas às ações afirmativas, além de perder o direito à vaga.

Brasília, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do (a) candidato (a) ou Resposável legal*

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.

*O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica:

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Art. 171 - Crime de Estelionato: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena- reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.



ANEXO II – B

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (PARA CANDIDATO INDÍGENA)

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do **Povo Indígena** _____
(*nome do povo indígena*), DECLARAM, para fins de inscrição no **Processo Seletivo de Cursos Superiores do Instituto Federal de Brasília - IFB** que **o(a) candidato** _____ (*nome completo*), cadastrado (a) no **CPF sob o número** _____, é indígena pertencente ao **Povo** _____ (*nome do Povo indígena ao qual pertence*), cuja respectiva comunidade está localizada no **município** _____, UF _____.
Declararam ainda, que são lideranças reconhecidas da comunidade indígena onde reside o estudante indígena mencionado acima.

Declaro também estar ciente de que, se for comprovada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação será tornada sem efeito, o que implicará em cancelamento da opção para as vagas direcionadas às ações afirmativas, além de perder o direito à vaga.

Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

_____, _____, _____
Local e data (Informar a Cidade, a UF e o dia, mês e ano da emissão)

LIDERANÇA 1

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Título/Função: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 2

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Título/Função: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 3

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Título/Função: _____

Assinatura: _____

Obs. 1: Esta declaração deverá ser utilizada para fins de comprovação do pertencimento étnico do candidato que se autodeclarar indígena junto com o reconhecimento da comunidade indígena pela FUNAI.

Obs. 2: Deverá ser anexado o documento oficial com foto da liderança assintante desta declaração.

Obs. 3: O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica:

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.





ANEXO II – C

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (PARA CANDIDATO QUILOMBOLA)

Nós, abaixo assinado, residentes na Comunidade Quilombola _____ localizada no Município de _____, Estado _____, CEP _____, declaramos para os devidos fins de direito que o(a) CANDIDATO(A) de nome _____, RG _____ - UF _____, CPF _____, nascido(a) em ____/____/____, é QUILOMBOLA, nascido(a) e residente na Comunidade Quilombola _____, mantendo laços familiares, econômicos sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade dato e assino.

_____, _____, _____
Local e data

LIDERANÇA 1

Assinatura: _____

Título/Função _____

RG: _____ - UF _____, CPF: _____

Endereço: _____

LIDERANÇA 2

Assinatura: _____

Título/Função _____

RG: _____ - UF _____, CPF: _____

Endereço: _____

LIDERANÇA 3

Assinatura: _____

Título/Função _____

RG: _____ - UF _____, CPF: _____

Endereço: _____

Obs. 1: Esta declaração deverá ser utilizada para fins de comprovação do pertencimento étnico do candidato que se autodeclarar indígena junto com o Documento da Fundação Palmares reconhecendo a comunidade di candidato como remanescente de quilombo.

Obs. 2: Deverá ser anexado o documento oficial com foto da liderança assintante desta declaração.

Obs. 3: O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica: Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO III - A

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME:		SEXO: () M () F	
CPF:		DATA DE NASCIMENTO: / /	
ENDEREÇO			Nº:
BAIRRO:	CIDADE:		UF:
CEP:	ZONA: () URBANA () RURAL		
CURSO PRETENDIDO:			CAMPUS:
TELEFONE FIXO/CELULAR: ()			
E-MAIL:			

2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (Você, candidato, e todas as pessoas que residem sob o mesmo teto, ligadas por laços sanguíneos ou afetivos)

Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	ATIVIDADE	RENDA BRUTA MENSAL R\$
1		Candidato(a)			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
TOTAL DA RENDA FAMILIAR					

3. Documentação Entregue:

<input checked="" type="checkbox"/> Selecionar (X)	Formulário para entrega da documentação para avaliação socioeconômica
	Trabalhadores Assalariados, Estagiários ou Joven Aprendiz
	Atividade Rural
	Aposentados ou Pensionistas
	Autônomos, Profissionais Liberais ou MEI
	Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de bens móveis ou imóveis
	Desempregados, Estudante sem renda ou do lar

Brasília, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do Candidato ou Representante Legal*

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.



ANEXO III – B

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

(Documento preenchido obrigatório para cada membro do grupo familiar, com 18 anos ou mais, inclusive o(a) candidato(a))

FORMULÁRIO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Nome do Candidato:	CPF:
Nome do membro do grupo familiar:	CPF:
Curso Pretendido:	
TRABALHADORES ASSALARIADOS, ESTÁGIARIOS OU JOVEM APRENDIZ: () Contracheques ou declaração do empregador, constando cargo e salário mensal atualizados; ou () CTPS, física ou digital, registrada e atualizada (frente e verso, página do último registro de contrato de trabalho – caso já tenha sido registrada – e a próxima em branco) ou carnê do INSS com recolhimento em dia; ou () Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos; ou () Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS; ou () Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver.	
ATIVIDADE RURAL: () Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas; ou () Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; ou () Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica – IRPJ; ou () Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso; e Notas fiscais de venda.	
APOSENTADOS OU PENSIONISTAS: () Extrato mais recente do pagamento do benefício; ou () Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos; ou () Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver.	
AUTÔNOMOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS OU MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI: () Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses; ou () Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada; ou () Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver ou delcarção anual de MEI; ou () Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso.	
RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS: () Contrato ou declaração de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos 3 (três) últimos comprovantes de recebimentos; ou () Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses; ou () Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver.	
DESEMPREGADOS, ESTUDANTES SEM RENDA OU DO LAR: () CTPS, física ou digital, registrada e atualizada (frente e verso, página do último registro de contrato de trabalho - caso já tenha sido registrada – e a próxima em branco); ou () Termo de Rescisão do último contrato de trabalho e comprovante de recebimento do Seguro-Desemprego; ou () Declaração informando que está desempregado e se exerce ou não trabalho esporádico, ser recebe pensão, renda de aluguel e/ou arrendamento bem como os valores recebidos; ou () Declaração informando se exerce ou não, alguma atividade remunerada, se recebe pensão, pensão alimentícia, renda de aluguel e/ou arrendamento.	

Brasília, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO CANDIDATO OU DO REPRESENTANTE LEGAL*

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.



ANEXO IV – A

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

LAUDO MÉDICO DESTINADO AOS CANDIDATOS INTERESSADOS NAS RESERVAS DE VAGAS DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

CPF:

Sexo:

Nascimento:

e-mail:

Processo Seletivo:

LAUDO MÉDICO (Restrito ao Médico(a))

Atesto, para a finalidade de concorrência em vaga reservada para pessoas com deficiência por meio do Processo Seletivo de Discentes do IFB, de acordo com a Lei Federal 12.711/2012, alterada pela Lei Federal 13.409/2016, que o requerente possui a deficiência abaixo assinalada:

Tipo de Deficiência:

Deficiência Física

Visão

Deficiência Intelectual

Surdez ou Deficiência Auditiva

Transtorno Espectro Autista

Cegueira ou Baixa

Deficiências Múltiplas

Grau de Deficiência:

Grave

Leve

Moderada

Código Internacional de Doenças - CID-10: (Preencher com tantos códigos quantos sejam necessários)

_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,

Descrição Clínica Detalhada da Deficiência:

Provável causa da deficiência (quando for o caso):

Áreas e/ou funções afetadas (quando for o caso):

Limitações:

OBS.: Este Laudo Médico não poderá conter rasuras e deverá ser assinado e carimbado por um médico especialista, conforme edital.

Apresentar os seguintes exames para comprovação da deficiência:

- Deficiência Física: exames que comprovem a deficiência;

- Surdez ou Deficiência Auditiva: exame de audiometria;

- Cegueira ou Baixa Visão: exame oftalmológico;

- Deficiência Intelectual e Transtorno de Espectro Autista: relatório de avaliação psicopedagógica (modelo em anexo); - Deficiências

Múltiplas: exames que comprovem as deficiências, conforme as áreas afetadas.

Médico(a): _____

Especialidade: _____

_____, _____, _____
Local e data

Assinatura com carimbo e Registro CRM



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO IV – B1

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO PSICOPEDAGÓGICA DESTINADO AOS CANDIDATOS INTERESSADOS NAS VAGAS RESERVADAS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD), SEJA INTELLECTUAL E/OU TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA- TEA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

CPF:

Sexo:

Nascimento:

e-mail:

Processo Seletivo:

AVALIAÇÃO PSICOPEDAGÓGICA (Restrito ao Psicólogo(a))

Atesto, para a finalidade de concorrência em vaga reservada para pessoas com deficiência por meio do Processo Seletivo de Discentes do IFB, de acordo com a Lei Federal 12.711/2012, alterada pela Lei Federal 13.409/2016, que o requerente possui.

Histórico da condição de deficiência apresentada e suas implicações na vida escolar e cotidiana da pessoa avaliada:

OBS.: Este relatório psicopedagógico é destinado apenas para pessoas com DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL e/ou TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA – TEA e tal documento não poderá conter rasuras.

Psicólogo(a): _____ Especialidade: _____

Local e data

Assinatura com carimbo e Registro CRP



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO IV – B2

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO PSICOPEDAGÓGICA DESTINADO AOS CANDIDATOS INTERESSADOS NAS VAGAS RESERVADAS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD), SEJA INTELLECTUAL E/OU TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA- TEA

AVALIAÇÃO PSICOPEDAGÓGICA (Restrito ao Psicólogo(a))

Relatório da avaliação psicopedagógica: (descrição dos instrumentos utilizados e avaliação do caso):

Descrição das áreas e/ou funções afetadas e suas implicações no processo de escolarização e vida diária: (De acordo com a LEI Nº 13.146, DE 6 DE JULHO DE 2015):

OBS.: Este relatório psicopedagógico é destinado apenas para pessoas com DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL e/ou TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA – TEA e tal documento não poderá conter rasuras.

Psicólogo(a): _____ Especialidade: _____

Local e data

Assinatura com carimbo e Registro CRP



ANEXO V

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO, ESTUDANTE SEM RENDA OU DO LAR

Eu _____
(nome completo sem rasuras)

Curso Pretendido: _____ Campus: _____

Portador (a) dos Documentos:

Número da identidade: _____

Número do Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____

Regularmente domiciliado no endereço:

Bairro: _____

Cidade/CEP: _____, CEP: _____

DECLARO que sou desempregado, estudante sem renda ou do lar, mas:

() Tenho ganho em dinheiro na atividade de: _____

No valor de R\$ _____ mensais.

() Não tenho nenhum tipo de ganho em dinheiro, não exerço e não faço trabalho esporádico.

() Não recebo pensão.

() Não recebo renda de aluguel e/ou arrendamento bem como os valores recebidos.

() Não recebo renda de capitais e/ou arrendamento.

Brasília, ____ de _____ de 20__ .

ASSINATURA DO CANDIDATO OU DO REPRESENTANTE LEGAL*

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.

DECLARO ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa ou apresentação de imagens e documentos, 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.



ANEXO VI

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO OU NÃO DE PENSÃO

Eu

(nome completo sem rasuras)

Curso Pretendido: _____ Campus: _____

Portador (a) dos Documentos:

Número da identidade: _____

Número do Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____

Regularmente domiciliado no endereço:

Bairro: _____

Cidade/CEP: _____, CEP: _____

DECLARO que recebo pensão:

() Pensão Alimentícia no valor de R\$ _____ mensais;

() Demais Pensões no valor de R\$ _____ mensais.

DECLARO que NÃO recebo pensão:

() Não recebo pensão de quaisquer modalidades.

Brasília, ____ de _____ de 20__ .

ASSINATURA DO CANDIDATO OU DO REPRESENTANTE LEGAL*

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.

DECLARO ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa ou apresentação de imagens e documentos, 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.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO VII

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, *(nome completo)* _____,

(nacionalidade) _____, *(estado civil)* _____,

(profissão) _____, inscrito no Cadastro de Pessoa Física -

CPF sob o nº _____, residente e domiciliado no bairro de

_____, no endereço de

_____, CEP _____,

da cidade de _____, do Estado de

_____, do país _____, **DECLARO**

para os devidos fins de declaração ou comprovação de residência que resido e sou domiciliado(a) no endereço supracitado.

DECLARO por ser tais informações expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações sob as penas do artigo 2º da Lei Federal no 7.115, de 29 de agosto de 1983, assino e firmo a presente declaração para seus efeitos legais.

Brasília/DF, ____ de _____ de 20 ____.

ASSINATURA DO CANDIDATO OU DO REPRESENTANTE LEGAL*

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.



ANEXO VIII

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAÇÃO DE VAGA DE ESTUDANTE EM CURSO SUPERIOR DE GRADUAÇÃO EM INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE ENSINO SUPERIOR EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Eu, (*nome completo*) _____,
(*nacionalidade*) _____, (*estado civil*) _____,
(*profissão*) _____, inscrito no Cadastro de Pessoa Física -
CPF sob o nº _____, residente e domiciliado no bairro de
_____, no endereço de
_____, CEP _____,
da cidade de _____, do Estado de
_____, do país _____, **DECLARO**

para os devidos fins de declaração ou comprovação de que eu não ocupo vaga, na condição de estudante, em curso superior de graduação em instituições públicas de ensino superior em todo território nacional.

DECLARO por ser tais informações expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações sob conhecimento do artigo 2º da Lei Federal no 12.089, de 11 de novembro de 2009, assino e firmo a presente declaração para seus efeitos legais.

Brasília/DF, ____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO CANDIDATO OU DO REPRESENTANTE LEGAL*

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo



ANEXO IX

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

PROCURAÇÃO ESPECÍFICA

Pelo presente instrumento particular de procuração, eu () Candidato () Mãe () Pai () Responsável Legal :

Nome: _____

CPF nº: _____ Portador da Cédula de Identidade (RG) nº: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ Telefone Residencial () _____

Celular () _____ E-mail: _____

Nomeio e constituo como responsável (o procurador deverá ter 18 anos ou mais e responderá solidariamente junto ao Pai, Mãe ou Responsável Legal por tal ato):

Nome: _____

CPF nº: _____ Portador da Cédula de Identidade (RG) nº: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ Telefone Residencial () _____

Celular () _____ E-mail: _____

A quem confiro amplos poderes para efetuar: () Recurso () Matrícula

Nome do candidato(a): _____

CPF nº: _____ Portador da Cédula de Identidade (RG) nº: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ Telefone Residencial () _____

Celular () _____ E-mail: _____

No curso: _____ IFB – Campus: _____, para o ____º Semestre letivo de 20____, turno: _____.

Podendo para este fim assinar documentos e apresentá-los ao registro acadêmico, a fim de efetivar a matrícula.

*Todos os campos devem ser preenchidos com letra legível e no caso do e-mail, observar as letras maiúsculas e minúsculas.

Brasília, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do candidato, pai, mãe ou responsável legal*

Assinatura do Procurador

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.

*O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica: Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular. Art. 171 - Crime de Estelionato: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.



ANEXO X

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO: LICENCIATURA EM LETRAS - LÍNGUA PORTUGUESA, LICENCIATURA EM PEDAGOGIA E TECNOLOGIA EM SECRETARIADO POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DE ENSINO MÉDIO (ENEM) EDIÇÕES 2022, 2023 E 2024

DECLARAÇÃO DO NÚMERO DE CPF E DE TÍTULO ELEITORAL

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ -

UF _____, inscrito(a) no processo seletivo do Instituto Federal de Brasília - IFB, **declaro**, sob a pena da

lei, estar inscrito no CPF sob o nº _____, Título Eleitoral de nº

_____ e, se for o caso, o número do programa social:

_____ .

DECLARO estar ciente de que o Instituto Federal de Brasília verificará minha regularidade eleitoral perante o Tribunal Superior Eleitoral e que constatada restrição ou pendência, serei notificado para no prazo máximo de 180 (cento e oitenta dias) regular a situação perante a Justiça Eleitoral e comunicar a regularização ao Registro Acadêmico do IFB.

DECLARO estar ciente de que na ausência de **apresentação de 02 (duas) fotos 3x4 no ato da matrícula**, terei prazo de **30 (trinta) dias**, a contar desta data, para entregar a documentação no Registro Acadêmico do Campus.

Brasília, _____ de _____ de 20_____ .

Assinatura do candidato ou do Representante Legal*

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do candidato, sob a pena de não consideração deste anexo.