

LISTA DE CANDIDATOS – L2

(egressos de escolas públicas, autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo)

Michael dos Santos Rodrigues

Natália dos Santos Henckes

Tamires Estrolax da Rosa

Yuri Roberto da Silva Lima

DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA – L2

(candidatos egressos de escolas públicas, autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo)

- 02 fotografias 3x4 recentes;
- cópia autenticada ou simples da certidão de nascimento ou casamento, acompanhada do original;
- cópia autenticada ou simples da carteira de identidade, acompanhada do original;
- cópia autenticada ou simples do CPF, acompanhada do original;
- cópia autenticada ou simples do comprovante de residência, acompanhada do original (conta de luz, água, aluguel, ou telefone);
- cópia do histórico escolar (**INTEGRADO**: ensino fundamental completo; **SUBSEQUENTE**: ensino fundamental e ensino médio completos), acompanhada do original, cursado em escola pública, contendo texto, atestado ou certificado de conclusão;
- cópia autenticada ou simples do Título de Eleitor, acompanhada do original (para maiores de 18 anos);
- comprovante de quitação das obrigações eleitorais (para maiores de 18 anos);
- cópia autenticada ou simples de documento que comprove que está em dia com as obrigações militares, acompanhada do original (para candidatos do sexo masculino maiores de 18 anos);
- **“Declaração”** para Reserva de Vagas preenchida (modelo abaixo);
- **“Termo de autodeclaração”** preenchido (modelo abaixo);
- **“Formulário para estudo da renda per capita”** preenchido (modelo abaixo).

COMPROVAÇÃO DE RENDA

I) ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS (OS MODELOS SEGUEM ABAIXO):

- 1) **“Declaração de isenção de imposto de renda”**: é necessário o preenchimento para todos os membros da família (que moram na mesma casa) com idade igual ou superior a 18 anos e que não declaram imposto de renda;
- 2) **“Declaração para famílias de baixa renda”**: é necessário o preenchimento para famílias inscritas em Programas Sociais do Governo Federal;
- 3) **“Declaração (sem renda)”**: é necessário o preenchimento para todos os membros da família (que moram na mesma casa) com idade igual ou superior a 18 anos e que não possuem renda;

4) **“Declaração e atividades, bens e rendimentos mensais médios sem contribuição INSS – trabalhador informal”**: é necessário o preenchimento para todos os membros da família (que moram na mesma casa) com idade igual ou superior a 18 anos cuja renda é obtida por trabalho informal;

5) **“Declaração”** que não possui conta bancária e/ou carteira de trabalho: é necessário o preenchimento para todos os membros da família (que moram na mesma casa) com idade igual ou superior a 18 anos e que não possuem conta bancária e/ou carteira de trabalho;

6) Observação para **extratos bancários**: é necessário para todos os membros da família (que moram na mesma casa) com idade igual ou superior a 18 anos que possuam conta corrente. Meses: de agosto de 2015 até janeiro de 2016.

II) DOCUMENTOS:

1) Para quem é TRABALHADOR ASSALARIADO:

- Contracheques (meses: agosto de 2015 até janeiro de 2016);
- CTPS registrada e atualizada;
- CTPS registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica;
- Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS;
- Extratos bancários dos últimos meses (de agosto de 2015 até janeiro de 2016);
- Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver.

2) Para quem exerce ATIVIDADE RURAL

- Extratos bancários dos últimos meses (de agosto de 2015 até janeiro de 2016, pelo menos) da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas;
- Notas fiscais de vendas;
- **“Declaração de atividades, bens e rendimentos mensais médios – proprietário rural”** preenchida (modelo abaixo);
- Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
- Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica - IRPJ;
- Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso.

3) Para APOSENTADOS ou PENSIONISTAS

- Extrato mais recente do pagamento de benefício;
- Extratos bancários dos últimos meses (de agosto de 2015 até janeiro de 2016);

- Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver.

4) Para AUTÔNOMOS ou PROFISSIONAIS LIBERAIS

- Extratos bancários dos últimos meses (de agosto de 2015 até janeiro de 2016);
- Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada;
- Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
- Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso.

5) Para quem tem RENDIMENTOS de ALUGUEL ou ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

- Extratos bancários dos últimos meses (de agosto de 2015 até janeiro de 2016);
- Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos;
- 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.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE**

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins e para atender à Lei nº 12.711/2012, que eu,
_____, portador do CPF: _____,
RG: _____, aprovado para o Curso _____,
no Câmpus Venâncio Aires do Instituto Federal Sul-rio-grandense, estou ciente de que a matrícula na
Instituição está condicionada à análise da documentação comprobatória de que cumpro os requisitos legais
para ser contemplado pela Reserva de Vagas da modalidade em que fui aprovado. Declaro-me ciente de que,
se não cumpridas as exigências, o Instituto Federal Sul-rio-grandense comunicar-me-á de que minha
matrícula não foi deferida.

Data: ___ / ___ / _____

Telefone para contato:

Email para contato:

Assinatura do candidato ou do responsável por sua matrícula

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____, portador
do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____,
autodeclaro-me:

PRETO

PARDO

INDÍGENA

para fins de enquadramento na Lei nº 12.711, de 29 de agosto de 2012.

_____, _____ de _____ de 2016.

Assinatura do Declarante

FORMULÁRIO PARA ESTUDO DA RENDA *PER CAPITA*

(Preencher com letra de FORMA)

Eu, _____,
CPF nº _____, residente à (rua, av., etc.) _____
_____, nº.: _____, apto. nº.: _____, bairro _____
_____ (município) _____, (Estado) _____, matriculado no
Câmpus Venâncio Aires, venho solicitar a Vossa Senhoria a realização de estudo da minha renda *per capita* para fins
de ingresso por Reserva de Vagas.

Desta forma, autorizo a verificação de minha situação socioeconômica através desse processo, respondendo às
questões deste formulário, e do estudo da documentação anexa.

ESTOU CIENTE DE QUE A CONSTATAÇÃO DE FRAUDE OU OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES DECLARADAS
ACARRETA PROCESSO, PODENDO SER RESPONSABILIZADO(A) PELAS FALSAS INFORMAÇÕES.

Nestes termos,
Aguardo deferimento.

_____, _____ de _____ de 2016.
(Município) (dia) (mês)

Assinatura do requerente

Assinatura de um responsável
(no caso de o requerente ser menor de dezoito anos)

FORMULÁRIO PARA ESTUDO DA RENDA PER CAPITA

1. Dados pessoais

Nome: _____

Estado Civil: () solteiro(a) () casado(a) () união estável () separado(a) () viúvo(a)

Você possui dependentes? **(ANEXAR CÓPIAS DAS CERTIDÕES DE NASCIMENTO E/OU DE CASAMENTO DOS DEPENDENTES)**

() Não.

() Sim. Quantos? ____ - () companheiro(a) - () filho(a)/enteado(a) - () idoso(a) - ()

- Outro: _____

Você (e/ou sua família) reside(m) em: () Imóvel próprio - () Imóvel alugado - () emprestado/cedido.

() Zona urbana () Zona rural

Caso sua você e/ou sua família possua (m) outros imóveis além do que habita (casa de praia, salas comerciais, apartamentos, propriedades rurais), anexe comprovantes.

() Não possui.

() Sim. Qual? () Casa de praia/() Apartamentos/() Salas comerciais/() Lotes / () Terras / () Sítios

2. Em que tipo de escola você estudou o ensino fundamental?

() Em escola pública. () Parte em escola pública em escola particular com bolsa.

() Em escola particular, com bolsa. () Em escola particular, sem bolsa.

3. Qual sua situação de trabalho e/ou de manutenção? (poderá marcar mais de uma opção)

() Nunca trabalhei.

() Não trabalho atualmente.

() Já trabalhei **COM** Carteira de Trabalho assinada. **ANEXAR COMPROVANTES.**

() Estou amparado pelo seguro desemprego e/ou auxílio doença. **ANEXAR COMPROVANTES.**

() Já trabalhei **SEM** Carteira de Trabalho assinada.

() Trabalho atualmente. Ocupação/Profissão: _____

() **Trabalhador FORMAL** com Carteira de Trabalho assinada. **ANEXAR COMPROVANTES.**

() **SERVIDOR PÚBLICO**/empregado do serviço público. **ANEXAR COMPROVANTES.**

() **Trabalhador INFORMAL**. **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO.**

() **Trabalhador AUTÔNOMO**. **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO.**

() **Trabalhador RURAL**. **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO.**

Salário mensal: R\$ _____. **Anexar comprovantes de renda se houver, ou declaração.**

() Sou beneficiário do **PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**. **Anexar comprovantes: ÚLTIMO RECEBIMENTO.**

() Sou sustentado pelos meus pais. **ANEXAR COMPROVANTES DE RENDA DOS PAIS.**

() Sou sustentado por somente um dos pais:

() **PAI** - **ANEXAR COMPROVANTES DE RENDA E/OU DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.**

() **MÃE** - **ANEXAR COMPROVANTES DE RENDA E/OU DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.**

() Sou sustentado por companheiro(a)/esposo(a). **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO DE RENDA.**

() Sou sustentado por outros. Relação de parentesco: _____ **ANEXAR COMPROVANTES E/OU**

DECLARAÇÃO DE RENDA.

() Sou aposentado e/ou pensionista do INSS. **ANEXAR COMPROVANTES.**

() Outros meios. Qual? _____ **ANEXAR COMPROVANTES E/OU**

DECLARAÇÃO DE RENDA.

ATENÇÃO: CASO VOCÊ, OU ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA DECLARE IMPOSTO DE RENDA, ANEXE CÓPIAS DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA.

ANEXE OS COMPROVANTES OU DECLARAÇÕES DE RENDA DE TODOS OS QUE EXERCEM ATIVIDADE REMUNERADA NA SUA FAMÍLIA, PARA SEU PEDIDO NÃO SER INDEFERIDO.

4. Enumere TODOS os membros da família que moram na mesma casa, CASO VOCÊ NÃO MORE SOZINHO (a).

RELAÇÕES DE PARENTESCO COM VÍNCULOS SOCIOAFETIVOS E DEPENDÊNCIA ECONÔMICA					
Nome	Parentesco ¹	Idade	Profissão/Ocupação ²	Escolaridade	Salário/renda ³
Total de pessoas na família:			Renda familiar bruta: R\$		

ATENÇÃO:

- 1) O NÃO PREENCHIMENTO DESTES QUADROS ACARRETA O INDEFERIMENTO DA SOLICITAÇÃO.**
- 2) DEIXAR CLARO QUAL É A PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO DE CADA FAMILIAR. POR EXEMPLO: DO LAR, ESTUDANTE, APOSENTADO, SERVIDOR PÚBLICO, AUTÔNOMO, AGRICULTOR, PECUARISTA, PRODUTOR RURAL, EMPRESÁRIO, DESEMPREGADO, ETC. ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÕES.**
- 3) ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÕES DE RENDA DE TODOS OS MEMBROS DA FAMÍLIA.**

FAVOR NÃO PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO:

Resumo dos indicadores¹ para cálculo:

RB R\$ _____ RP R\$ _____ GF: _____ G: _____

PARECER DO SERVIÇO SOCIAL:

- Deferido.
- Não possui perfil de acordo com o PNAES.
- Ausência de documentação exigida no edital.
- Inconclusivo: insuficiência de dados para o estudo socioeconômico.
- Não foi possível realizar o estudo social com a documentação apresentada.
- Outros:

_____, ____ de _____ de _____

Assistente Social
Assinatura e carimbo

¹ GF: Total de integrantes do Grupo Familiar, incluindo o candidato e os que usufruem da RB. G: Grupo de Renda.
RB: Renda Bruta familiar. RP: Renda *per capita*: representa a renda familiar por cabeça.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____, natural de _____, portador do CPF _____, residente e domiciliado no endereço: _____, declaro que não possuo bens e valores que justifiquem a obrigatoriedade de Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física – DIRPF, neste exercício. Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam cancelamento de matrícula, sem prejuízos das sanções penais eventualmente cabíveis.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

DECLARAÇÃO PARA FAMÍLIAS DE BAIXA RENDA
nos termos do Decreto Nº 6593/2008

Eu, _____, portador do RG _____ e do CPF _____, declaro que estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal, com o Número de Identificação Social (NIS) _____ e que atendo a condição estabelecida no inciso II do caput do art. 1º do Decreto acima referido (família de baixa renda).

Declaro estar ciente de que os dados prestados são de minha inteira responsabilidade. No caso de informações falsas, declaro estar ciente de que estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 8396, de 06 de setembro de 1979.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

DECLARAÇÃO (SEM RENDA)

Eu, _____, portador do RG _____ e do CPF _____, declaro que estou desempregado, não exerço qualquer atividade remunerada e não possuo rendimentos no momento.

Declaro estar ciente de que os dados prestados são de minha inteira responsabilidade. No caso de informações falsas, declaro estar ciente de que estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 8396, de 06 de setembro de 1979.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E RENDIMENTOS MENSAIS MÉDIOS SEM CONTRIBUIÇÃO INSS

TRABALHADOR INFORMAL

Eu, _____, natural de _____, portador do CPF _____, residente e domiciliado no endereço: _____,

declaro, para os devidos fins, que **sou trabalhador informal, não recolho contribuição mensal ao INSS e desenvolvo as seguintes atividades:** (NAS LINHAS ABAIXO DIZER, DETALHADAMENTE, QUAL ATIVIDADE REALIZA, SE POSSUI EMPREGADOS, SE POSSUI BENS DESTINADOS À REALIZAÇÃO DESSA ATIVIDADE E QUAL A RENDA MENSAL MÉDIA QUE AUFERE).

obtendo uma renda mensal de R\$ _____ (_____).

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam cancelamento de matrícula, sem prejuízos das sanções penais eventualmente cabíveis.

Obs.: anexar cópia de possíveis comprovantes de recebimento de valores recebidos pelos serviços prestados (se houver).

Local e data: _____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do
RG _____ e do CPF _____, declaro que não possuo:

() Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)

() Conta corrente

() Outros: _____

Declaro estar ciente de que os dados prestados são de minha inteira responsabilidade. No caso de informações falsas, declaro estar ciente de que estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 8396, de 06 de setembro de 1979.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E RENDIMENTOS MENSIS MÉDIOS -
PROPRIETÁRIO RURAL**

Eu, _____, natural
de _____, portador do CPF _____, residente e
domiciliado no endereço: _____,
declaro para os devidos fins, **que sou proprietário rural**, (NESTAS LINHAS DIZER DETALHADAMENTE
A ATIVIDADE QUE REALIZA; CASO POSSUA, INFORMAR Nº DE EMPREGADOS, Nº DE MÁQUINAS (QUAIS),
ANIMAIS (QUAIS E FINALIDADE), DENTRE OUTROS BENS DESTINADOS À REALIZAÇÃO DESSA ATIVIDADE).

Renda mensal: R\$ _____ (_____).

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou
divergentes implicam cancelamento de matrícula, sem prejuízos das sanções penais
eventualmente cabíveis.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura