MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

ANEXO I
Documentação

NOME DO CANDIDATO: _____ **CPF:** _____ **TELEFONE:** _____

1. DOCUMENTAÇÃO:

Documentos básicos:	
	a) Anexo II (Ficha Social) preenchido e assinado.
	b) Anexo III (Renda Familiar) preenchido e assinado.
	c) Comprovante de matrícula atualizado.
	d) Cópia do comprovante dos dados bancários do aluno (banco, agência, conta e operação se houver).
	e) Cédula de Identidade, CPF e Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento do candidato.
	f) Identidade e CPF de cada um dos membros da família. Para os menores de 18 anos será aceito a Certidão de Nascimento.
	g) Comprovante de doença crônica na família, caso gere custo mensal. A comprovação pode ser feita através de receitas médicas (se houver na família).
	h) Comprovante de endereço no nome do (a) aluno (a) ou de seus (suas) responsáveis (pode ser a declaração do proprietário do imóvel com assinatura reconhecida em cartório ou contrato de aluguel com assinatura reconhecida em cartório), caso o candidato não resida com a família deverá trazer das duas residências.
	i) **Auxílio Moradia**, o candidato deverá entregar o comprovante de pagamento de aluguel com assinatura reconhecida pelo proprietário do imóvel.
	j) **Auxílio Pais Estudantes**, o candidato deverá entregar o comprovante de pagamento de cuidador com assinatura reconhecida do contratado.
Comprovantes de renda bruta familiar: **( )** Folha Resumo do Cadastro Único (CadÚnico) atualizada dentro do prazo de um ano (pode ser obtida na Secretaria de Assistência Social do município). **( ) C**omprovantes atualizados de renda bruta de cada um dos membros da família que têm mais de 18 anos de idade, inclusive o aluno solicitante, na situação que se enquadre.	
	a) **Cópia dos contracheques** ou comprovantes atualizados de renda bruta similar de cada membro da família que se enquadre nessa situação.
	b) Trabalhador (a) com Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) assinada sem contracheque: Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) contendo as páginas de identificação pessoal, de contrato de serviço, inclusive a primeira página em branco, e de atualizações de salário de cada membro da família que se enquadre nessa situação.
	c) Para **aposentados e pensionistas** será exigida a apresentação do extrato atualizado do pagamento do benefício e Declaração de ausência de renda ou comprovante de outra renda, de cada membro da família que se enquadre nessa situação.
	d) Para **autônomos e profissionais liberais** que não possuem os documentos citados nas alíneas "a" e "b", será exigida a apresentação da "Declaração de Serviço Autônomo/Atividade Rural", conforme formulário do Anexo IV, para cada membro da família que se enquadre nessa situação, atestando o valor atualizado compatível com a renda bruta recebida. Este documento deve conter assinatura com firma reconhecida em cartório.
	e) Para **trabalhador que exerce atividade rural** que não possui os documentos citados nas alíneas "a" e "b", será exigida a apresentação da "Declaração de Serviço Autônomo/Atividade Rural", conforme formulário do Anexo IV, para cada membro da família que se enquadre nessa situação, atestando o valor da renda bruta recebida. Este documento deve conter assinatura com firma reconhecida em cartório.
	f) **Declaração de ausência de renda** das pessoas desempregadas ou sem renda, quando houver (Anexo V). Este documento deve conter assinatura com firma reconhecida em cartório.
	g) Para famílias que tenham renda bruta por meio de **locação de móveis ou imóveis e/ou arrendamento**, além dos documentos citados nos subitens anteriores (quando for o caso), será exigida a apresentação de declaração, acrescida do recibo atualizado de cada bem alugado/arrendado. Estes documentos devem conter assinaturas com firma reconhecida em cartório.

Obs:_____

Data: ____/_____/_____. Envelope recebido por: _____.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

ANEXO II
FICHA SOCIAL

É obrigatório o preenchimento de todos os campos da ficha

1- IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome: _____ CPF: _____

Matrícula:_____ Curso:_____ Série/Turma: _____

Telefones: Residência/Recado:_____ Celular: _____

Nome do/a esposo/a ou companheiro/a:_____ CPF: _____

Para tratamento de saúde você e sua família utilizam: ( ) Sistema Único de Saúde (SUS) ( ) Plano de saúde_____

2 – ONDE O ESTUDANTE MORA PARA ESTUDAR NO IFTO, CAMPUS ARAGUATINS:

Rua: _____ Número: _____ Bairro:_____ CEP:_____

Cidade: _____ Estado: ____ Ponto de referência: _____

Tipo de moradia: ☐Casa ☐Apto ☐Quitinete ☐Edícula ☐Quarto ☐ Zona urbana ☐ Zona rural

Preencha com o número de cômodos da sua casa: _____Banheiro _____Quarto _____Sala _____Cozinha _____ Garagem

Marque com X qual a situação da casa onde você mora:

☐Própria quitada ☐Própria doada ☐Financiada ☐Cedida ☐Herdada ☐Alugada

Valor total do aluguel: _____ N° de pessoas que dividem o valor do aluguel:_____

Nomes das pessoas com quem você divide a residência em Araguatins que não fazem parte da sua família:

NOME	GRAU DE PARENTESCO	TELEFONE	ESTUDA NO IFTO

3 - INFORMAÇÕES SOBRE O/A RESPONSÁVEL LEGAL PELO/PELA ESTUDANTE: ( ) Mesmo endereço do/a estudante

Nome:_____ Grau de parentesco: _____

Rua: _____ Número: _____ Bairro:_____

Cidade: _____ Estado: _____ ☐ Zona urbana ☐ Zona rural

Ponto de referência: _____ CEP:_____

Preencha com o número de cômodos da sua casa: _____Banheiro _____Quarto _____Sala _____Cozinha _____ Garagem

Marque com X qual a situação da casa:

☐Própria quitada ☐Própria doada ☐Financiada ☐Cedida ☐Herdada ☐Alugada

Valor total do aluguel: _____ N° de pessoas que dividem o valor do aluguel:_____

Telefones: Residência/Recado _____ Celular:_____

Estado civil: _____ Nome do cônjuge: _____

Minha família possui os seguintes bens e imóveis (caso não possuir escreva NÃO POSSUI):

DESCRIÇÃO (veículo, marca, modelo / imóvel, localização)	**DESTINAÇÃO (para que é usado)**	**VALOR**

4 - ACRESCENTAR INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS SOBRE SUA FAMÍLIA E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Declaro que todas as informações constantes neste formulário são verídicas e comprometo-me a mantê-las atualizadas, ciente de que poderei ser desclassificado do processo seletivo, perder o benefício e ressarcir os valores pagos se, a qualquer tempo, for constatada pelo IFTO alguma inveracidade ou omissão nas informações por mim fornecidas.

_____(cidade), _____de _____de _____.

_____

Assinatura do candidato ou do responsável (se o/a estudante menor de 18 anos)

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

ANEXO III
RENDA FAMILIAR

NOME DO CANDIDATO: _____ CPF: _____

MATRÍCULA: _____ CURSO: _____ TELEFONE: _____

1. NÚMERO DE MEMBROS NA FAMÍLIA E RENDA FAMILIAR:

Declaro, sob as penas da lei, que minha família possui _____ membros.

Declaro, sob as penas da lei, que do total de membros da família, possui renda a seguinte quantidade: _____.

Nome dos membros da família	**Parentesco com o candidato**	**Local de trabalho e telefone**	**Atividade (descrever de onde vêm os rendimentos da pessoa)**	**Valor da renda**
Total de renda bruta familiar (escrever por extenso):	_____ (_____ _____).			

Eu _____, responsável pelo candidato _____ inscrito neste **Processo Seletivo da Residência Estudantil campus Araguatins 2019**, declaro que a renda bruta da minha família é a declarada no quadro acima e os outros membros da família encontram-se sem renda. Comprometo-me a informar ao Serviço Social da instituição sempre que a renda e a composição familiar for alterada.

Araguatins, _____ de _____ de 2019.

_____
(Assinatura do responsável legal do candidato ou candidato maior de 18 anos)

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO/ATIVIDADE RURAL

Eu, _____, portador do RG nº_____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____,declaro para os devidos fins, que sou trabalhador autônomo ou informal, exercendo a função de _____ _____, realizado em (local onde realiza a atividade) _____ _____, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo a **renda (somar a renda dos últimos três meses e dividir por três)** de R$ _____ (_____).

Se proprietário do imóvel rural: anexar documentos relativos a propriedade e descrever quais as atividades rentáveis da propriedade: _____

_____

_____

Se trabalha na terra de outra pessoa:

Nome do proprietário: _____ Telefone: _____

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

_____(Cidade/UF),_____de _____de _____.

_____

Assinatura do Declarante

IMPORTANTE: Este documento deve conter assinatura com firma reconhecida em cartório.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu,_____ portador/a do RG nº_____ e inscrito (a) no CPF sob o nº_____, declaro que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada e não possuo rendimentos desde _____ (mês) _____ (ano), sendo dependente financeiramente de _____,que é _____ (informar grau de parentesco) portador(a) do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

_____(Cidade/UF),_____de _____de _____.

_____

Assinatura do Declarante

IMPORTANTE: Este documento deve conter assinatura com firma reconhecida em cartório.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

ANEXO IV
MODELO DE IDENTIFICAÇÃO DE ENVELOPE

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

SELEÇÃO DE CANDIDATOS(AS) ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2019 -EIXO DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO ESTUDANTE

NOME COMPLETO DO CANDIDATO: _____
CURSO/SÉRIE: _____ TELEFONE: _____

Inscrição na modalidade de auxílios financeiros (escolha uma opção)	
	Auxílio Transporte Urbano I
	Auxílio Transporte urbano II
	Auxílio Transporte Intermunicipal I
	Auxílio Transporte Intermunicipal II
	Auxílio aos Pais Estudantes
	Auxílio Moradia

Observação: _____

_____

Inscrição na Alimentação no Refeitório 2019	
	Sim - Sou aluno do curso de Bacharelado em Agronomia.
	Sim - Sou aluno do Curso Técnico de Redes de Computadores ou Agropecuária Integrado ao Ensino Médio e minha família mora em Araguatins.
	Não.

Recebi Alimentação no Refeitório 2018	
	Sim - Era aluno do curso de Bacharelado em Agronomia.
	Sim - Era aluno do Curso Técnico de Redes de Computadores ou Agropecuária Integrado ao Ensino Médio e minha família mora em Araguatins.
	Não.