

EDITAL N. 010/2019

Dispõe sobre o levantamento de demanda para INCLUSÃO de estudantes que recebem algum benefício previsto no Regulamento da Política de Assistência Estudantil do IFSul, do câmpus Camaquã em outro benefício

O **Diretor-geral do Câmpus Camaquã**, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Sul-rio-grandense (IFSul), no uso de suas atribuições, torna público que estarão abertas as inscrições para o levantamento de demanda aos estudantes deste câmpus, que já são USUÁRIOS dos benefícios de assistência estudantil, o período para solicitação de INCLUSÃO em outro benefício:

- Auxílio transporte
- Auxílio alimentação
- Auxílio moradia

1. DA INSCRIÇÃO

1.1 O candidato deverá entregar o formulário de inscrição, com toda a documentação complementar exigida neste edital, no **Setor de Assistência Estudantil (sala 107)**, no seguinte período e horário:

Período: de 23/04/2019 à 16/05/2019

Segunda, terça, quinta e sexta das 08:00 às 13:30
Quarta-feira das 13:30 às 19:30

Não haverá atendimento nos dias: 29/04 e 13/05

Público Alvo: estudantes regularmente matriculados nos cursos do IFSul câmpus Camaquã que já recebem algum benefício da Assistência Estudantil.

2. DA DOCUMENTAÇÃO

2.1 O formulário para a inclusão dos benefícios, está em anexo.

2.2 Além do formulário de INCLUSÃO preenchido, e fotocópias simples (xerox) dos seguintes documentos:
- comprovante de renda atualizado do aluno e das pessoas que compõem o grupo familiar, podendo ser:

Para assalariados, trabalhadores formais com carteira assinada:

- Contracheque dos últimos três meses;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) das pessoas que compõem o grupo familiar (nas folhas da foto, de identificação, do último contrato de trabalho e da folha posterior em branco);
- Declaração de Imposto de Renda – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil;
- Caso seja Isento da Declaração de Imposto de Renda, preencher o Anexo 4 deste edital.

Para trabalhadores informais, profissionais liberais e autônomos:

- Declaração de Imposto de Renda – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil;
- Caso seja Isento da Declaração de Imposto de Renda, preencher o Anexo 4 deste edital;

- Para **profissionais liberais**, cópia do **DECORE** (Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos), emitida por profissional de Contabilidade ou caso não possua este, emitir uma declaração autenticada em cartório/tabelionato especificando sua atividade e remuneração;
- Declaração de empregador contendo as seguintes informações: remuneração, função e data de contratação (caso não possua carteira assinada e/ou contracheques);
- Declaração de próprio punho, para trabalhadores em atividades informais e autônomos, que contenham as seguintes informações: nome, detalhamento da atividade que desenvolve, local onde executa, tempo de trabalho e a renda bruta mensal;
- Carnê do INSS, no caso de trabalhadores autônomos que sejam contribuintes;
- 03 últimos extratos bancários.

Para Pensionistas, aposentados e afins:

- Comprovante e último extrato de rendimentos referentes à: aposentadoria, auxílio-doença, pensão, auxílio reclusão e previdência privada;
- Declaração de Imposto de Renda – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil;
- Caso seja Isento da Declaração de Imposto de Renda, preencher o Anexo 4 deste edital.

Atividade Rural:

- Comprovante de rendimentos de trabalho cooperativo ou Declaração do Sindicato de Classe, no caso de **produtores rurais, agricultores e pescadores**, onde conste: utilização da terra (o que produz), renda bruta e renda líquida dos últimos 12 meses, informações sobre empregados (quantidade, renda, especificar se são membros da família ou se são terceirizados);
- 03 últimos extratos bancários;
- Declaração de próprio punho para **produtores rurais, agricultores e pescadores** que não estejam sindicalizados, onde conste: utilização da terra (o que produz), renda bruta e renda líquida dos últimos 12 meses, informações sobre empregados (quantidade, renda, especificar se são membros da família ou se são terceirizados);
- Comprovante anual da Declaração de Imposto de Renda, completa e com recibo de entrega, devendo conter: fonte pagadora, declaração de bens e de dependentes, e declaração de atividades rurais;
- Caso seja Isento da Declaração de Imposto de Renda, preencher o Anexo 4 deste edital.

Proprietário ou sócio proprietário de empresa:

- Pró-labore, Contrato Social (com alterações) e Demonstrativo de Resultado do último exercício assinado por contador responsável;
- 03 últimos extratos bancários;
- Declaração de Imposto de Renda – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil;
- Caso seja Isento da Declaração de Imposto de Renda, preencher o Anexo 4 deste edital.

Rendimentos de Aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis:

- Declaração de Imposto de Renda – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil;
- Caso seja Isento da Declaração de Imposto de Renda, preencher o Anexo 4 deste edital;
- Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimento;
- 03 últimos extratos bancários.

Pessoas desempregadas ou que não exerçam atividade remunerada (a partir dos 16 anos):

- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) (nas folhas da foto, de identificação, do último contrato de trabalho e da folha posterior em branco);
- 03 últimos extratos bancários;
- Declaração constando que não exerce atividade remunerada e não possui rendimentos no momento (modelo nos anexos);
- Declaração de Imposto de Renda – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil;
- Caso seja Isento da Declaração de Imposto de Renda, preencher o Anexo 4 deste edital.

Outras situações e Rendimentos (se for o caso):

- Declaração de próprio punho, no caso de pessoa que presta ajuda financeira ao estudante e/ou seu núcleo familiar, informando o nome e o valor repassado, se for o caso;
- Comprovante de bolsa acadêmica (estágio, pesquisa ou extensão), caso seja beneficiário;
- Comprovante do valor de pensão alimentícia e extrato bancário do último mês, recibos, etc.;
- Comprovante de benefícios concedidos por programas sociais, como Bolsa família, se for o caso, **com extrato bancário do último recebimento**;
- Recibo de aluguel, de condomínio, de financiamento e/ou arrendamento de imóvel e de IPTU;
- Comprovante de Seguro Desemprego.

- comprovante de despesas:

- Aluguel, luz, água, telefone, condomínio, financiamento de casa própria, arrendamento (se houver);
- Atestado médico comprobatório, no caso de haver gastos significativos com doenças crônicas no grupo familiar.

2.2 Os comprovantes de renda deverão ser dos **últimos três meses**;

Os comprovantes de despesas deverão ser correspondentes ao **último mês**.

2.3 Caso seja necessário, poderá ser solicitados documentos complementares e realizadas visitas domiciliares.

2.4 A documentação deverá ser depositada em envelope, sendo entregue em local e data fixados no item 1.1.

3. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

3.1 Os modelos de declaração, anexos deste edital, poderão ser utilizados para fins de comprovação da situação socioeconômica.

3.2 A entrega dos documentos é de responsabilidade exclusiva do candidato ou de seu responsável, se menor de idade. A falta de documentação obrigatória acarretará a perda automática do direito de ingresso nos benefícios.

3.3 No momento de entrega da documentação ou, ainda, posteriormente, poderá ser agendada entrevista com o candidato.

3.4 Se for detectada falta de documentação, o candidato terá o prazo de dois dias úteis para entregá-los no Setor de Assistência Estudantil (sala 107), a partir da data que o aluno ou responsável tiver sido notificado pessoalmente ou através da lista publicada no mural do IFSul, câmpus Camaquã.

3.5 As fotocópias dos documentos não serão devolvidas.

3.6 A omissão ou a inveracidade das informações acarretará o cancelamento dos benefícios, independente da época em que forem constatadas, além da responsabilização civil e penal.

3.7 Os candidatos tornar-se-ão aptos ou não ao recebimento dos benefícios de acordo com o estudo socioeconômico realizado pelos profissionais de Serviço Social.

3.8 Sendo o estudante considerado apto no estudo socioeconômico, o recebimento do benefício estará condicionado à disponibilidade orçamentária na instituição.

3.9 Maiores informações poderão ser obtidas no Setor de Assistência Estudantil (sala 107), do câmpus Camaquã ou pelo telefone (51) 3671-7350

Camaquã, 22 de abril de 2019



Tales Emilio Costa Amorim
Diretor-geral do câmpus Camaquã
Instituto Federal Sul-rio-grandense

FORMULÁRIO

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NOS BENEFÍCIOS DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

(Preencher com letra de **FORMA**)

Eu, _____,
CPF nº _____ - _____, estudante do curso de _____,
residente à (rua, av., etc.) _____,
nº _____, apto. nº _____, bairro _____, cidade/Estado _____,
telefone(s) () _____ / _____, e-mail: _____,
venho solicitar a Vossa Senhoria a realização da avaliação socioeconômica para fins de inclusão no(s) seguinte(s)
benefício(s) da Política de Assistência Estudantil do IFSul-rio-grandense:

AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

AUXÍLIO MORADIA

AUXÍLIO TRANSPORTE

- 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 cancelamento do benefício, podendo ser responsabilizado(a) pelas falsas informações. O não cumprimento dos prazos estabelecidos acarretarão na perda do direito ao benefício pleiteado. Estou ciente, também: a) das condições estabelecidas no regulamento da Política de Assistência Estudantil; b) que devo apresentar cópia da documentação para realização da avaliação socioeconômica; c) que devo apresentar os comprovantes dos gastos e declaração de recebimento de valores em conta bancária, conforme data marcada pelo *campus*.

- Declaro, para todos os fins e efeitos de direito, que as informações prestadas ao IFSul-rio-grandense, são expressão fiel da verdade, sujeitando-me, formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de falsidade daquelas, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a lei 7115, de 29 de agosto de 1983, e autorizo o/a Assistente Social a realizar visitas domiciliares.

- Autorizo também, a utilização dos dados aqui informados, para fins de pesquisa desse Instituto.

Nestes termos,

Aguardo deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____

(Município)

(dia)

(mês)

Assinatura do (a) estudante

Assinatura de um responsável

(no caso de o estudante ser menor de dezoito anos)

FORMULÁRIO PARA ESTUDO SOCIOECONÔMICO DO (A) ESTUDANTE

MARCA COM UM "X" OS BENEFÍCIOS NOS QUAIS QUERES SER INCLUÍDO:

-) AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO
-) AUXÍLIO MORADIA (aluno veio residir em Camaquã para estudar no IFSul câmpus Camaquã)
-) AUXÍLIO TRANSPORTE
-) Utilizo ônibus. **Informa:**
- Quantas linhas tu utilizas, conforme teu trajeto?
-) 01 linha/trajeto: *casa-campus/campus -casa* (**anexar comprovante**, contrato ou orçamento)
-) 02 linhas/trajetos: 1.*casa-centro/centro-campus* e 2.*campus -centro/centro-casa* (**anexar comprovante**, contrato ou orçamento)
-) Utilizo van escolar Valor R\$ _____ (**anexar comprovante**, contrato ou orçamento)
-) Ônibus intermunicipal Trajeto _____ Valor R\$ _____ (**anexar comprovante**, contrato ou orçamento)

1. Atualmente, tu (aluno) trabalhas? (Permitido 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**/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 aposentado e/ou pensionista do INSS.

ATENÇÃO: CASO TU, OU ALGUM MEMBRO DA TUA FAMÍLIA DECLARE IMPOSTO DE RENDA, ANEXE CÓPIAS DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO.

2. Qual a tua condição de manutenção, caso não trabalhes? (Permitido marcar mais de uma opção)

-) Do Lar.
-) 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. Qual relação/parentesco? _____ Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.

() Outros meios. Qual? _____ Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.

3. Quem é (são) responsável (is) pela manutenção financeira de tua família?

() Eu mesmo.

() Eu e meu/minha esposo/a.

() Meus pais.

() Somente um dos pais: () Pai () Mãe

() Outro meio. Qual?

() Outros parentes. Qual parentesco?

4. No momento, com quem tu moras?

() Sozinho.

() Com os pais.

() Com o esposo/a.

() Com somente um dos pais.

() Em casa de familiares/amigos.

() Em república.

() Em pensão.

() Outro:

No caso de NÃO residir com a família e possuir despesas extras com moradia, favor revelar o valor gasto:

R\$ _____. * Anexar comprovantes.

5. Algum membro da tua família, que mora na mesma residência, possui doença grave e/ou faz uso de medicamento contínuo, que gere gastos com saúde que possam se comprovados?

() Não.

() Sim. () Eu. () Mãe. () Pai. () Irmão/ã. () Filho/a. () Avó/ô. () Pai. () Esposo/a

De qual ordem?

6. Tu ou algum membro da tua família são beneficiários de Programas Sociais?

() Não.

() Sim. () Bolsa Família - () CadÚnico - () Outro. Anexar comprovantes.

7. 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\$		

¹ O não preenchimento deste quadro acarreta o indeferimento da solicitação dos benefícios.

² Deixar claro qual é a profissão ou ocupação do familiar. Por exemplo: do lar, estudante, aposentado, servidor público, autônomo, agricultor, pecuarista, produtor, empresário, desempregado, etc. Anexar comprovantes e/ou declarações.

³ Anexar comprovantes e/ou declarações de renda de todos os membros da família, conforme edital.

8. JUSTIFICATIVA PARA O PEDIDO (preenchimento obrigatório):

FAVOR NÃO PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO (USO DO SERVIÇO SOCIAL):

Resumo dos indicadores¹ para cálculo:

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

Grupo de renda: () G1 - () G2 - () G3 - () G4 - () G5

Moradia da família: () própria () alugada () outros: _____

Atividade remunerada: () sim () não

Bolsa Família: () sim () não

Total de dependentes (cônjuge + filhos + idosos): () 1 - () 2 - () 3 - () 4 - () 5

IND	VARIÁVEIS ²
	Famílias que residem em domicílio com serviços de infraestrutura inadequados. Conforme definição do IBGE, trata-se dos domicílios particulares permanentes com abastecimento de água proveniente de poço ou nascente ou outra forma, sem banheiro e sanitário ou com escoadouro ligado à fossa rudimentar, vala, rio, lago, mar ou outra forma e lixo queimado, enterrado ou jogado em terreno baldio ou logradouro, em rio, lago ou mar ou outro destino e mais de 2 moradores por dormitório.
	Família com renda familiar per capita inferior a um quarto de salário mínimo.
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo, com pessoas de 0 a 14 anos e responsável com menos de 4 anos de estudo.
	Família no qual há uma chefe mulher, sem cônjuge, com filhos menores de 15 anos e ser analfabeta.
	Família no qual há uma pessoa com 16 anos ou mais, desocupada (procurando trabalho) com 4 ou menos anos de estudo
	Família no qual há uma pessoa com 10 a 15 anos que trabalhe.
	Família no qual há uma pessoa com 4 a 14 anos que não estude.
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo, com pessoas de 60 anos ou mais.
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo com uma pessoa com deficiência

PARECER DO SERVIÇO SOCIAL:

[] Deferido.

[] Deferido parcialmente.

[] Indeferido.

[] O estudante 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.

[] O estudante não compareceu à entrevista.

[] O estudante possui perfil de acordo com o PNAES, mas há indisponibilidade orçamentária.

Assistente Social
Assinatura e carimbo

¹ IC = Índice de classificação; 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.

² IBGE, Censo Demográfico PNAD. 2000 (2001 em diante). Norma Operacional Básica do Sistema Único de Assistência Social – NOB/SUAS (2005, p. 51-52)

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E RENDIMENTOS MENSIS MÉDIOS
SEM CONTRIBUIÇÃO INSS -
TRABALHADOR (A) INFORMAL**

Eu, _____, natural de _____, portador (a) do CPF n. _____, residente e domiciliado (a) no endereço: _____, declaro, para os devidos fins, que **sou trabalhador (a) 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 na exclusão do (a) estudante _____ dos benefícios da Política de Assistência Estudantil do IFSul.

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

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

Assinatura

ANEXO 2
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 (a) do CPF n. _____,
residente e domiciliado no endereço: _____,
declaro para os devidos fins, **que sou proprietário (a) 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).

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 na exclusão do estudante _____
dos benefícios da Política de Assistência Estudantil do IFSul.

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

Assinatura

ANEXO 3
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, _____ (nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG n. _____ e do CPF n.º _____, declaro que estou inscrito(a) 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

ANEXO 4
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 (a) do CPF n. _____, 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 na exclusão do estudante _____, dos benefícios da Política de Assistência Estudantil do IF Sul.

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

Assinatura

ANEXO 5
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES “Do Lar”

Eu, _____ (nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG n. _____ e do CPF n. _____, declaro que realizo atividades Do Lar, 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

ANEXO 6
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

DECLARAÇÃO (PESSOAS DESEMPREGADAS)

Eu, _____ (nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG n. _____ e do CPF nº _____, declaro que estou desempregado(a) e 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

RECURSO QUANTO AO PARECER DO ESTUDO SOCIOECONÔMICO

Instruções:

1. Entregar este formulário em **ENVELOPE LACRADO** no *campus*.
2. Escrever por fora do envelope: **Ao SERVIÇO SOCIAL**

RECURSO QUANTO AO PARECER DO ESTUDO SOCIOECONÔMICO DE "FULANO DE TAL"

3. Preencha **todos** os dados solicitados, inclusive data e assinatura
4. Utilize **LETRA DE FORMA** caso o preenchimento seja à mão.

NOME DO ESTUDANTE REQUERENTE: _____

DOS FATOS (Escreva suas dúvidas e/ou reclamações, anexando documentos complementares caso considere necessário):

Campus: _____ **Data:** _____

Assinatura do requerente:

