### RELAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

Conforme item 1.3.10 deste Edital, será indeferida a inscrição do (a) estudante que tenha apresentado documentação incompleta ou fora dos prazos estabelecidos pelo Edital.

Os documentos relacionados deverão ser entregues na Coordenação de Assistência Estudantil (CAE) ou enviados para o email: cae.anapolis@ifg.edu.br

| 1.     | 1. DOCUMENTOS PESSOAIS DO ESTUDANTE E FAMILIARES  |  |  |  |  |
|--------|---|--|--|--|--|
| a.     | Do (a) <b>estudante</b> e<br>do <b>núcleo familiar</b>  | CPF e RG;<br>Menores de 18 anos, que não possuem RG ou<br>CPF, apresentar certidão de nascimento   |  |  |  |
| b.     | Comprovante de residência   | Conta de água ou energia   |  |  |  |
| C.     | Em caso de pessoa<br>com deficiência  | Caso o (a) estudante ou membro da família<br>possua qualquer deficiência ou transtornos<br>globais de desenvolvimento e altas<br>habilidades (superdotação), apresentar laudo<br>médico atualizado |  |  |  |
| d.     | Participação em Programas Sociais (Bolsa Família, Renda-Minha, Bolsa Escola, Benefício de Prestação Continuada - BPC) | Extrato bancário de recebimento do<br>benefício, com identificação de beneficiário   |  |  |  |
| 2. SIT | UAÇÃO DE MORADIA  |  |  |  |  |
| e.     | Quando o imóvel em que reside é alugado   | Cópia do contrato de locação;<br>Quando não houver contrato, apresentar<br>Declaração de aluguel sem contrato (Anexo II<br>– E)  |  |  |  |
| f.     | Quando o imóvel em<br>que reside é cedido   | Declaração de imóvel cedido (Anexo II – F)   |  |  |  |

| g. | Quando o imóvel em<br>que reside é<br>financiado | Comprovante de financiamento, contendo<br>valor da prestação e quantidade de parcelas a<br>pagar; OU |
|----|--|--|
|    |  | boleto, desde que seja possível identificar<br>mutuário, valor da prestação; OU                      |
|    |  | extrato do financiamento   |

| 3. | COMPROVAÇÃO DE REN   | IDA  |
|----|--|--|
| h. | Quando trabalhador<br>(a) assalariado (a), com<br>contrato regido pela<br>CLT          | Contracheque – três últimos meses Em caso de não haver contracheque, apresentar Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS: página da foto, dados pessoais (qualificação civil), página do último contrato de trabalho e a próxima página em branco  Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física-IRPF, quando não houver apresentar Declaração de Isenção Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física (Anexo II – Modelo H). |
| i. | Quando trabalhador (a) autônomo (a), prestador (a) de serviços ou profissional liberal | Declaração de Renda (Anexo II – Modelo A)  Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS atualizada: página da foto, dados pessoais (qualificação civil), página do último contrato de trabalho e a próxima página em branco;  Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física – IRPF, quando não houver apresentar Declaração de Isenção Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física (Anexo II – Modelo H).                     |
| j. | Quando trabalhador<br>(a) for servidor (a)<br>público (a)                              | Contracheque – três últimos meses<br>Declaração de Imposto de Renda de   |

|    |  | Pessoa Física — IRPF, quando não houver<br>apresentar Declaração de Isenção Anual de<br>Imposto de Renda de Pessoa Física (Anexo II<br>— Modelo H).  |
|----|--|--|
| k. | Quando<br>desempregado (a) sem<br>renda ou pessoa do lar | Declaração de ausência de rendimentos (Anexo II – Modelo B);  Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS atualizada: página da foto, dados pessoais (qualificação civil), página do último contrato de trabalho e a próxima página em branco;  Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física – IRPF, quando não houver apresentar Declaração de Isenção Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física (Anexo II – Modelo H);  Quando receber ajuda financeira de terceiros, preencher declaração (Anexo II – Modelo C). |
| I. | Quando aposentados<br>(as) e pensionistas                | Extrato Benefício  |

| 4. | DOCUMENTOS COMPLEMENTARES                   |   |  |  |  |  |
|----|---|---|--|--|--|--|
| m. | Quando receber<br>rendimentos de<br>aluguel | Declaração de rendimento de aluguel (Anexo<br>II – Modelo D)                |  |  |  |  |
| n. | Quando receber OU pagar pensão alimentícia  | Declaração de pensão alimentícia (Modelo<br>G)                              |  |  |  |  |
| 0. | Questões de saúde                           | Laudo médico atualizado, em que<br>conste o diagnóstico ou CID<br>da doença |  |  |  |  |
|    |   | Receita médica  |  |  |  |  |

### A - DECLARAÇÃO DE RENDA DE AUTÔNOMO (A), PRESTADOR (A) DE SERVIÇOS OU PROFISSIONAL LIBERAL

| Eu                | ·                        |               |               |                  | , portado    |
|-------------------|--------------------------|---------------|---------------|------------------|--------------|
|                   |                          |               |               |                  |              |
| declaro para os   | devidos fins que sou:    |               |               |                  |              |
| ( ) trabalhador ( | a) informal              |               |               |                  |              |
| ( ) trabalhador ( | a) temporário (a)        |               |               |                  |              |
| ( ) trabalhador ( | a) autônomo/liberal      |               |               |                  |              |
| ( ) produtor (a)  | rural                    |               |               |                  |              |
| ( ) empresário    | (a)/Microempreendedo     | or (a) Indivi | idual ou pess | soa com partic   | ipação em    |
| cotas de empres   | sas ou microempresas     |               |               |                  |              |
| Exercendo         | atualmente               | а             | profissã      | o/ocupação       | de           |
|                   |                          | e             | recebendo     | mensalmente      | e o valoi    |
| aproximado de I   | R\$                      | ·             |               |                  |              |
| Declaro           | ainda estar ciente de o  | que as info   | rmações que   | estou prestan    | do são de    |
| minha inteira re  | esponsabilidade e que,   | no caso de    | declaração f  | alsa, estarei su | jeito (a) às |
| sanções prevista  | as em lei, aplicando-se, | ainda, o dis  | sposto no par | ágrafo único do  | art. 10 do   |
| Decreto nº 83.93  | 36, de 6 de setembro de  | e 1979, e art | igos 171 e 29 | 9 do Código Pe   | nal.         |
|                   | Anápoli                  | s - GO,       | de            | d                | e            |
|                   | Assinatu                 | ra do (a) De  | <br>clarante  |                  |              |

Assinatura do (a) Declarante **Letra Legível** 

# B - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDIMENTOS

| Eu,                       |   | , portador(a)                     |
|---------------------------|---|-----------------------------------|
| do CPF nº                 | , RG nº   | , residente na                    |
|                           |   | , declaro NÃO                     |
| RECEBER NENHUM RE         | NDIMENTO. Declaro ainda estar ci                    | ente de que as informações que    |
| estou prestando são do    | e minha inteira responsabilidade e o                | que, no caso de declaração falsa, |
| estarei sujeito (a) às sa | nções previstas em lei, aplicando-s                 | e, ainda, o disposto no parágrafo |
| único do art. 10 do De    | creto nº 83.936, de 6 de setembro                   | o de 1979, e artigos 171 e 299 do |
| Código Penal.             |   |                                   |
|                           |   |                                   |
|                           |   |                                   |
|                           |   |                                   |
|                           |   |                                   |
|                           | Anápolis - GO, de _                                 | de                                |
|                           |   |                                   |
|                           |   |                                   |
|                           |   |                                   |
|                           |   |                                   |
|                           | Assinatura do (a) Declarant<br><b>Letra Legível</b> | te                                |
|                           | =cua rcbiaci  |                                   |

# C - DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

| E.,                                 |                                     | nortador              |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
|                                     |                                     |                       |
| (a) do CPF nº                       | , RG nº                             | , residente na        |
|                                     |                                     |                       |
|                                     |                                     | , declaro que         |
| AJUDO FINANCEIRAMENTE               |                                     | , (nome do            |
| membro do grupo familiar que r      | ecebe ajuda) com o valor mensal     | de aproximadamente    |
| R\$                                 | Declaro ainda estar                 | ciente de que as      |
| informações que estou prestando     | são de minha inteira responsabilid  | ade e que, no caso de |
| declaração falsa, estarei sujeito ( | (a) às sanções previstas em lei, a  | plicando-se, ainda, o |
| disposto no parágrafo único do ar   | t. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de | e setembro de 1979, e |
| artigos 171 e 299 do Código Penal   |                                     |                       |
|                                     |                                     |                       |
|                                     |                                     |                       |
|                                     |                                     |                       |
|                                     |                                     |                       |
| ,                                   | Anánalia CO da                      | da                    |
| F                                   | Anápolis - GO, de                   | ae                    |
|                                     |                                     |                       |
|                                     |                                     |                       |
|                                     |                                     |                       |
|                                     |                                     |                       |
| Ass                                 | sinatura do (a) Declarante          |                       |

Letra Legível

# D - DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL

| Eu,                           |  | , portador                |
|-------------------------------|--|---------------------------|
| (a) do CPF nº                 | , RG nº                                | , residente na            |
|                               |  | , declaro que             |
|                               | ALUGUEL no valor de R\$                |                           |
| Declaro ainda estar ciente    | de que as informações que estou pi     | restando são de minha     |
| inteira responsabilidade e qu | ue, no caso de declaração falsa, estar | ei sujeito (a) às sanções |
| previstas em lei, aplicando-s | e, ainda, o disposto no parágrafo únic | co do art. 10 do Decreto  |
| nº 83.936, de 6 de setembro   | de 1979, e artigos 171 e 299 do Códig  | go Penal.                 |
|                               |  |                           |
|                               | Anápolis - GO, de                      | de                        |
|                               |  |                           |
|                               |  |                           |
|                               |  |                           |
|                               |  |                           |
|                               |  |                           |
|                               |  |                           |
|                               | Assinatura do (a) Declarante           |                           |
|                               | Letra Legível                          |                           |

**ANEXO II** 

## E - DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO

| Eu,              |                        |                 |                    | , pc               | rtador  |
|------------------|------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------|
| (a) do CPF nº    |                        |                 |                    |                    |         |
|                  |                        |                 |                    | , declaro          | que     |
|                  | ATUALMENTE             |                 |                    | sito               | à       |
|                  |                        |                 |                    |                    |         |
| (a) Sr(a)        |                        |                 |                    | , porta            | dor (a) |
| do CPF nº        |                        | , RG nº _       |                    | , desde            | /       |
| /                | até os dias atua       | ais, pelo valor | mensal de R\$      |                    | ·       |
| Declaro ainda e  | estar ciente de que    | as informaçõ    | es que estou pro   | estando são de     | minha   |
| inteira responsa | abilidade e que, no ca | aso de declara  | ação falsa, estare | i sujeito (a) às s | anções  |
| previstas em lei | , aplicando-se, ainda  | , o disposto n  | o parágrafo únic   | o do art. 10 do D  | ecreto  |
| nº 83.936, de 6  | de setembro de 1979    | , e artigos 17  | 1 e 299 do Código  | o Penal.           |         |
|                  | An                     | ápolis - GO, _  | de                 | de                 | ·       |
|                  | Assina                 | ntura do (a) D  |                    |                    |         |
|                  |                        | Letra Legíve    | el                 |                    |         |

**ANEXO II** 

### F - DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

| Eu,                                 |                                 | , portador                  |
|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| (a) do CPF nº                       | , RG nº                         | , residente na              |
|                                     |                                 | , declaro que CEDO          |
| ATUALMENTE o imóvel si              | ito à                           |                             |
| para o (a) Sr(a)                    |                                 | , portador (a)              |
| do CPF nº                           | , RG nº                         | , desde                     |
| / até os dias a                     | atuais. Declaro ainda estar cie | ente de que as informações  |
| que estou prestando são de minl     | na inteira responsabilidade e   | que, no caso de declaração  |
| falsa, estarei sujeito (a) às sançi | ões previstas em lei, aplicand  | do-se, ainda, o disposto no |
| parágrafo único do art. 10 do De    | creto nº 83.936, de 6 de seter  | nbro de 1979, e artigos 171 |
| e 299 do Código Penal.              |                                 |                             |
| -                                   |                                 |                             |
|                                     |                                 |                             |
|                                     |                                 |                             |
|                                     | Anápolis - GO, de               | de .                        |
|                                     | . ,                             |                             |
|                                     |                                 |                             |
|                                     |                                 |                             |
|                                     |                                 |                             |
| As                                  | sinatura do (a) Declarante      |                             |
|                                     | Letra Legível                   |                             |

**ANEXO II** 

## G - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

| Eu,                    |                                 |                                |   |                            |                       |                          | _, porta   | dor |
|------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|----------------------------|-----------------------|--------------------------|------------|-----|
| (a) do (               | CPF nº                          |                                | , RC  | 3 nº                       |                       |                          | residente  | na  |
|                        |                                 |                                |   |                            |                       | , declar                 | o que:     |     |
| ( )                    |                                 |                                | alimentícia   | ),                         | provenie              |                          |            |     |
|                        |                                 |                                | mentícia no   | nsais, pago                | o prover              | -                        |            |     |
| filho/a).              |                                 |                                |   |                            |                       |                          |            |     |
| inteira r<br>prevista: | esponsabilida<br>s em lei, apli | ade e que, no<br>cando-se, ain | e as informação caso de declar<br>da, o disposto<br>179, e artigos 17 | ração falsa,<br>no parágra | , estarei<br>fo único | sujeito (a<br>do art. 10 | ı) às sanç | ões |
|                        |                                 |                                | Anápolis - GO,  | de _                       |                       |                          | de         | ·   |
|                        |                                 | Ass                            | inatura do (a) D<br><b>Letra Legív</b>                                |                            |                       |                          |            |     |

# H - DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA

| Eu,                              |                                  | , portador                  |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
|                                  | , RG nº                          |                             |
|                                  |                                  | , declaro que SOU           |
| ISENTO DE DECLARAÇÃO ANU         | AL DE IMPOSTO DE RENDA DE        | PESSOA FÍSICA, conforme     |
| regulamento da Receita Feder     | ral do Brasil. Pois no ano anter | ior não obtive rendimento   |
| provindos de trabalho assalari   | iado, proventos de aposentado    | orias, pensões, aluguéis ou |
| atividades rurais suficientes pa | ra declarar IRPF neste ano, e nã | o me enquadro nos demais    |
| casos que obrigam a entrega d    | a Declaração Anual de Imposto    | de Renda de Pessoa Física.  |
| Declaro ainda estar ciente de    | que as informações que estou     | u prestando são de minha    |
| inteira responsabilidade e que   | e, 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   | e 1979 e Artigos 171 e 299 do Có | odigo Penal.                |
|                                  |                                  |                             |
|                                  |                                  |                             |
|                                  | , de                             | de                          |
|                                  |                                  |                             |
|                                  |                                  |                             |
|                                  |                                  |                             |
|                                  |                                  |                             |
|                                  |                                  |                             |
|                                  |                                  |                             |
| ,                                | Assinatura do (a) Declarante     |                             |

## FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE RECURSO

| IDENTIFICAÇÃO DO (A) REQUERENTE      |           |         |     |    |    |
|--------------------------------------|-----------|---------|-----|----|----|
| Nome do (a) estudante:               |           | СР      | PF: |    |    |
| Curso:                               | C         | Câmpus: |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    |    |
| EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO |           |         |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    | _  |
|                                      |           |         |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    | _  |
|                                      |           |         |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    |    |
| Anána                                | lic CO    | do      |     | do |    |
| Апаро                                | lis - GO, | _ ue    |     | de | _• |
|                                      |           |         |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    |    |
|                                      |           |         |     |    |    |

Assinatura