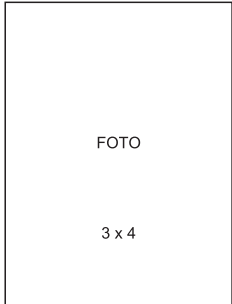




CAMPUS

CURSO / MODALIDADE

FORMA DE INGRESSO MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA AMPLA CONCORRÊNCIA COTA



DADOS PESSOAIS

NOME:

NOME SOCIAL: NASCIMENTO:

ENDEREÇO: Nº: COMPLEMENTO:

CIDADE: BAIRRO: CEP:

SEXO: E-MAIL: TELEFONE COMERCIAL: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE CELULAR:

NACIONALIDADE: ESTADO CIVIL: No. DE FILHOS: PROFISSÃO:

NATURALIDADE: RAÇA/COR: GRAU DE INSTRUÇÃO:

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO FUNDAMENTAL ANO DE CONCLUSÃO:

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO ANO DE CONCLUSÃO:

NECESSIDADE ESPECIAL: FÍSICA VISUAL AUDITIVA MENTAL MÚLTIPLA SUPERDOTAÇÃO CONDUTAS TÍPICAS OUTRAS TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM: PÚBLICA PRIVADA

DOCUMENTAÇÃO CPF: No. CIA:

No. IDENTIDADE ESTADO ÓRGÃO EXPEDIDOR DATA

No. TÍTULO ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA

No. RESERVISTA REGIÃO MILITAR C.S.M. ESTADO ANO

DADOS DA FAMÍLIA

NOME DO PAI NOME DA MÃE

GRAU DE INSTRUÇÃO DO PAI GRAU DE INSTRUÇÃO DA MÃE

ESTADO CIVIL DOS PAIS PAI FALECIDO MÃE FALECIDA

ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO

CIDADE CEP

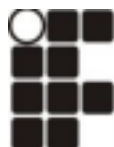
E-mail DOS PAIS TELEFONE RESIDENCIAL TELEFONE COMERCIAL TELEFONE CELULAR:

RENDIA FAMILIAR PER CAPITA RPC <= 0,5 SM 1 SM < RPC <= 1,5 SM 2,5 SM < RPC <= 3 SM Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA COM QUEM RESIDE

0,5 SM < RPC <= 1 SM 1,5 SM < RPC <= 2,5 SM RPC > 3 SM * SM : Salário Mínimo * RPC : Renda Per Capta

_____/_____/_____
ASSINATURA DO ALUNO
_____/_____/_____
ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL





INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CEARA

DIRETORIA DE ENSINO – DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

CAMPUS _____

**DECLARAÇÃO PARA FINS DE COMPROVAÇÃO
QUE É ORIUNDO DE ESCOLA PÚBLICA**

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, do contido na Lei 12.711 de 29 de agosto de 2012 (Sistema de Cotas) considerando o Decreto 7.824 de 11 de outubro de 2012, art. 4º, Parágrafo único, que eu _____ RG.

No. _____ CPF No _____

cursei integralmente o Ensino _____ em escola pública.

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a matrícula, ensejará o cancelamento da mesma (Art. 9º, Portaria Normativa No. 18 de 11 de outubro de 2012).

Declaro, também estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

_____, ____/____/____

ALUNO

RESPONSÁVEL

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE RENDA

(Exclusivo para candidatos cotistas com renda per capita inferior ou igual a 1 salário mínimo e meio)

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

CAMPUS:

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME _____ IDADE _____

CURSO _____ TELEFONE(S) _____

PROVENIENTE DE QUAL CIDADE/ESTADO _____

2. CARACTERIZAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

Quantas pessoas moram em sua residência? (incluindo você) _____

Descrição da situação dos moradores da unidade domiciliar, incluindo você:

NOME	PARENTESCO	IDADE	ATIVIDADE	SITUAÇÃO *	VALOR BRUTO DA RENDA	DOCUMENTOS DE RENDA APRESENTADOS (VER ANEXO I)
TOTAL DE RENDA FAMILIAR						
OBSERVAÇÃO: O Cálculo da Renda Per Capita é igual ao: Total da Renda Bruta da Família dividido pelo número de pessoas residentes no domicílio				RENDA PER CAPITA	<input type="checkbox"/> maior que 1 salário e meio <input type="checkbox"/> menor que 1 salário e meio	OBSERVAÇÃO: 1 salário e meio = R\$ 1.086,00

LEGENDAS: ***TA:** Trabalhadores Assalariados / **AR:** Atividade Rural **AP:** Aposentados e Pensionistas / **APL:** Autônomas e profissionais Liberais / **RA-ABI:** Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Imóveis / **SDC:** Sem Documentos Comprobatórios

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a matrícula, ensejará o cancelamento da mesma (Art. 9º, Portaria Normativa No. 18 de 11 de outubro de 2012). Declaro, também estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

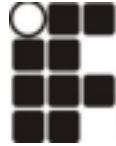
Assinatura do estudante: _____

PARA USO EXCLUSIVO DO IFCE

3. Resultado da análise documental de renda: DEFERIDO INDEFERIDO

Observações: _____

Técnico Responsável pela análise: _____ Em: ____/____/____



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CEARÁ

DIRETORIA DE ENSINO – DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

CAMPUS _____

**DECLARAÇÃO DE RENDA PARA FINS DE COMPROVAÇÃO AO DIREITO DE
PARTICIPAÇÃO NAS VAGAS DE COTAS DO IFCE**

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Eu, _____, responsável legal pelo candidato _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, declaro que exerço atividade de _____, e a renda mensal familiar é de R\$ _____ para o custeio de despesas com _____ membros na família.

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a matrícula, ensejará o cancelamento da mesma (Art. 9º, Portaria Normativa No. 18 de 11 de outubro de 2012).

Declaro, também estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

_____, _____, de _____ de 20_____

Assinatura do Responsável

Obs.: Este modelo só deve ser usado por quem não tem outra forma de comprovar renda.



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
IFCE

DIRETORIA DE ENSINO – DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

CAMPUS _____

**DECLARAÇÃO DE RENDA PARA FINS DE COMPROVAÇÃO AO DIREITO DE
PARTICIPAÇÃO NAS VAGAS DE COTAS DO IFCE**

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Eu, _____, Candidato a
vaga dentro do sistema de cotas, portador do RG nº _____,
CPF nº _____, declaro que exerço atividade de
_____, e a renda mensal é de R\$ _____
para o custeio de despesas com _____ membros na família.

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente
a matrícula, ensejará o cancelamento da mesma (Art. 9º, Portaria Normativa No. 18 de
11 de outubro de 2012).

Declaro, também estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto
no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas sem prejuízo
de outras sanções cabíveis.

_____, _____, de _____ de 20_____

Assinatura do Responsável

*Obs.: Este modelo só deve ser usado por quem não tem outra forma de comprovar renda. Candidato maior de 18 anos
responsável pela renda familiar.*



TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,
comprometo-me, no prazo de **30 dias**, trazer a documentação pendente
abaixo citada, sob pena de ser, sumariamente, desligado desta Instituição
Federal de Ensino após o prazo supracitado.

ALUNO: _____

DOCUMENTAÇÃO PENDENTE: _____

_____.

Cedro-CE, ____/_____/_____.