



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ**

**ANEXO I**

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA SITUAÇÃO DE EMPREGO E RENDA FORMAL**

**OBSERVAÇÃO:** Deverão ser apresentados documentos comprobatórios da situação de emprego e renda para todos os residentes no domicílio com idade igual ou superior a 18 anos que possuem renda (inclusive os documentos comprobatórios da situação de renda do próprio estudante). Verificar em qual das situações abaixo o requerente e o(s) membro(s) da família se enquadra(m).

**1. PESSOAS COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO (EX :CARTEIRA ASSINADA/SERVIDOR PÚBLICO):**

Contracheques atualizados, ou seja, emitidos dentro dos 03 (três) últimos meses imediatamente anteriores à publicação deste Edital. Ou,

Carteira de Trabalho e Previdência Social, registrada e atualizada (páginas da Qualificação Civil, página do último Contrato de Trabalho e da última Alteração Salarial). Ou,

Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; Ou

Extratos bancários dos 03 (três) últimos meses, a partir da data de publicação do edital de auxílios.

*Quando não for possível anexar o item listado acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda Formal, que poderá ser feita de próprio punho (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO II;*

**2. APOSENTADOS, PENSIONISTAS OU BENEFICIÁRIOS DE BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC):**

Cópia do extrato de pagamento, constando o valor integral depositado pelo INSS ou órgão equivalente, ou ainda Extrato bancário que conste o depósito do benefício atualizado, com validade de 03(três) meses contados a partir da data de publicação deste edital; Ou

Cópia do extrato de pagamento, com validade de 03(três) meses contados a partir da data de publicação deste edital, constando o valor integral depositado pelo órgão ou Recibo/Extrato, no caso de pensão alimentícia; Ou

Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; ou

*Quando não for possível anexar os itens listados acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda para Aposentado, Pensionista ou Beneficiário do Benefício de Prestação Continuada (BPC), que poderá ser feita de próprio punho (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO III.*

**OBSERVAÇÃO:** O Comprovante atual de aposentadoria, pensão, auxílio doença pode ser obtido no site: <http://www3.dataprev.gov.br/cws/contexto/hiscre/index.html>



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ**

**3. EMPRESÁRIOS E/OU COMERCIANTES COM EMPRESA LEGALIZADA:**

Cópia da Declaração do Imposto de Renda (último exercício), acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;

*Quando não for possível anexar o item listado acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda Formal, que poderá ser feita de próprio punho (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO II;*

**4. ESTAGIÁRIOS REMUNERADOS:**

Cópia do contrato de estágio ou contracheque atualizado, com validade de 03(três) meses contados a partir da data de publicação deste edital; **Ou**

Extratos bancários dos 03 (três) últimos meses, a partir da data de publicação do edital de auxílios.

*Quando não for possível anexar o item listado acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda Formal, que poderá ser feita de próprio punho (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO II.*

**5 RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:**

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; **Ou**

Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos; **Ou**

Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos.

*Quando não for possível anexar os itens listados acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda Formal, que poderá ser feita de próprio punho (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO II.*



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RENDA FORMAL

***Obs: Uso exclusivo na impossibilidade de apresentar o comprovante formal (Ex: contracheque)***

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que possuo trabalho formal, com vínculo empregatício, exercendo a função de \_\_\_\_\_, auferindo renda mensal no valor de R\$ \_\_\_\_\_, mas devido ao isolamento social por causa da pandemia do COVID-19 não tenho como apresentar os demais comprovantes.

**Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE RENDA PARA APOSENTADO, PENSIONISTA OU BENEFICIÁRIOS DO  
BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC)**

*(Obs: Uso exclusivo na impossibilidade de apresentar o comprovante formal)*

Eu, \_\_\_\_\_, portador do  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro que sou aposentado/pensionista/beneficiário do BPC, auferindo renda mensal no valor de R\$  
\_\_\_\_\_, mas devido ao isolamento social por causa da  
pandemia do COVID-19 não tenho com apresentar os comprovantes emitidos pelas instituições  
bancárias ou pelo INSS.

**Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ**

**ANEXO IV**

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA SITUAÇÃO DE EMPREGO E RENDA INFORMAL**

**OBSERVAÇÃO:** Deverão ser apresentados documentos comprobatórios da situação de emprego e renda para todos os residentes no domicílio com idade igual ou superior a 18 anos que possuem renda (inclusive os documentos comprobatórios da situação de renda do próprio estudante). Verificar em qual das situações abaixo o requerente e o(s) membro(s) da família se enquadra(m).

**1 PESSOAS QUE EXERCEM ATIVIDADES REMUNERADAS SEM COMPROVAÇÃO :**

**AUTÔNOMOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS, TRABALHADORES AVULSOS, ETC:**

Declaração de renda informal preenchida e assinada (modelo **ANEXO V**); que poderá ser feita de próprio punho com letra legível e sem rasuras, conforme modelo desse anexo;

**2. PESSOAS QUE EXERCEM ATIVIDADE RURAL OU PROVENIENTE DA PESCA:**

Declaração de renda informal preenchida e assinada (modelo **ANEXO V**); que poderá ser feita de próprio punho com letra legível e sem rasuras, conforme modelo desse anexo; Ou

Declaração de rendimentos dos últimos três meses, emitida por cooperativas, associações e similares.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL**

*(Obs.: Uso exclusivo, na impossibilidade de comprovação de renda formal)*

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que exerço a atividade de \_\_\_\_\_, auferindo renda mensal aproximadamente no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

**Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ**

**ANEXO VI**  
**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI RENDA**

*(Obs: Se você recebe apenas o Bolsa Família e não possui outra renda é obrigatório também preencher essa declaração;*

*Se você não recebe o Bolsa Família e não dispõe de nenhuma renda é obrigatório preencher essa declaração)*

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que **não**  
exerço atividade remunerada nem disponho de outra fonte de renda atualmente.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, o cancelamento do auxílio, ficando o declarante sujeito à sanção de desligamento automático do mesmo.

**Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

ANEXO VII

DECLARAÇÃO BENEFICIÁRIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA

*(Obs.: Uso exclusivo, na impossibilidade de comprovação formal)*

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, NIS  
\_\_\_\_\_, declaro que sou beneficiário do Programa Bolsa Família e  
recebo o valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_, mas devido ao isolamento social por  
causa da pandemia do COVID19 não tenho com apresentar comprovantes emitidos pela entidade  
legalmente instituída.

**Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

ANEXO VIII

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO (A)  
DISCENTE MENOR DE IDADE**

Declaro, para os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas por \_\_\_\_\_, estudante do Curso \_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_.

**Declaro, ainda, estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízos consoante no Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) responsável legal  
CPF do (a) responsável: \_\_\_\_\_



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

ANEXO IX  
DECLARAÇÃO DE LOCADOR DE IMÓVEL

(Declaração para quem mora em casa alugada e não tem contrato de locação)

Eu \_\_\_\_\_, portador  
(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_,  
residente na rua \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_, Estado  
de \_\_\_\_\_, declaro que alugo minha residência, localizada na rua  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
bairro \_\_\_\_\_ na Cidade de \_\_\_\_\_, Estado de  
\_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

*\*Escrever por extenso o valor citado dentro do parêntese.*

Afirmo, \_\_\_\_\_ ainda, \_\_\_\_\_ que \_\_\_\_\_ o(a) \_\_\_\_\_ aluno(a)  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
estudante do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - *campus*  
Crato/CE, está na condição de meu inquilino, pagando, mensalmente, o aluguel  
individual \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

*\*Escrever por extenso o valor citado dentro do parêntese.*

desde a data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ com previsão de término em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Locador (a)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

ANEXO X

**DECLARAÇÃO PARA ALUNO(A) QUE DIVIDE O ALUGUEL E NÃO É  
CONTRATANTE DA LOCAÇÃO FORMAL DO IMÓVEL**

*(Somente para o(a) aluno(a) que divide o aluguel e não tem seu nome no CONTRATO FORMAL de locação-anexar junto com o referido contrato)*

Declaro para os devidos fins que o (a) estudante  
\_\_\_\_\_ matriculado (a) no  
Curso \_\_\_\_\_, está dividindo o aluguel comigo no  
endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (contrato em anexo), contribuindo com o valor de R\$  
\_\_\_\_\_ pelo período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**ESTA DECLARAÇÃO É A EXPRESSÃO DA VERDADE.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante (A pessoa que locou o imóvel)



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ**

**ANEXO XI**

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO AUXÍLIO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro desistência ao recebimento do(s) auxílio(s) \_\_\_\_\_ para o qual fui selecionado(a) pelo edital de seleção de auxílios aos estudantes do *Campus* Crato nº \_\_\_\_\_ no ano de \_\_\_\_\_, pelo(s) motivo(s) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável legal  
(Para alunos(as) menores de 18 anos)