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 (CARTEIRA ASSINADA/SERVIDOR PÚBLICO):

- Contra cheque atualizado, com validade de 03(três) meses contados a partir da data de publicação deste edital, \mathbf{OU}
- Carteira de Trabalho e Previdência Social, registrada e atualizada (obrigatória a apresentação das seguintes páginas: identificação civil, último contrato de trabalho e a página posterior, atualização salarial);
- Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS; e
- Extratos bancários com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação do edital de auxílios (apresentar os 03 extratos).

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;
- 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;

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

3.EMPRESÁRIOS E/OU COMERCIANTES COM EMPRESA LEGALIZADA:

- Cópia da Declaração do Imposto de Renda (último exercício);

ESTAGIÁRIOS REMUNERADOS:

- Cópia do contrato de estágio ou contra cheque atualizado, com validade de 03(três) meses contados a partir da data de publicação deste edital.

ANEXO II

DECLARAÇÃO DA CONDIÇÃO DE TRABALHO E RENDA DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR QUE NÃO POSSUEM RENDA OU QUE POSSUEM RENDA INFORMAL

(incluir o/a estudante maior de idade, caso esteja em alguma destas situações)

Declaro para os devidos fins que não possuo vínculo formal de trabalho e minha atual condição de trabalho e renda é a seguinte:

MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR QUE NÃO POSSUEM RENDA OU QUE POSSUEM RENDA INFORMAL (Incluir aqui o/a estudante caso esteja em uma das situações)

Data de Nascimento:/Idade:	
Grau de parentesco com o/a estudante:	
Situação Profissional: () estudante ()nunca trabalhou ()desempregado () trabalh	no sem vínculo formal Caso trabalhe
sem vínculo formal, informe qual:	
R	enda mensal: R\$
Assinatura do familiar:	
Nome Completo:	
Data de Nascimento:/Idade:	
Grau de parentesco com o/a estudante:	
Situação Profissional: () estudante ()nunca trabalhou ()desempregado () trabalh	no sem vínculo formal Caso trabalhe
sem vínculo formal, informe qual:	
R	enda mensal: R\$
Assinatura do familiar:	
N. G. Li	
Nome Completo:	
Data de Nascimento:/Idade:	
Grau de parentesco com o/a estudante:	
Situação Profissional: () estudante ()nunca trabalhou ()desempregado () trabalh	no sem vinculo formal Caso trabalne
sem vínculo formal, informe qual:	
Assinatura do familiar:	
Nome Completo:	
Data de Nascimento:/Idade:	
Grau de parentesco com o/a estudante:	
Situação Profissional: () estudante ()nunca trabalhou ()desempregado () trabalh	
sem vínculo formal, informe qual:	
R	enda mensal: R\$
Assinatura do familiar:	
Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas	
,de	

Assinatura do/a estudante ou Responsável Legal (quando o estudante for menor de idade)

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO DISCENTE MENOR DE 18 ANOS

os devidos fins, que sou responsável pelas informações presta	adas	por
		Ι
	tudante	do
Curso Matrícula Nº		,
CPF N°		
Declaro, ainda, estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízo	s consc	ante
no Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.		
,de	de 2	2024
(Local)		
Assinatura do/a declarante (conforme documento de identificação)		

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE LOCADOR DE IMÓVEL

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

portador (a) do CPF nº_			e R	G nº					
residente na rua									
Cidade de	, Estado de		, dec	laro que	alugo mi	nha res	idência	, local	lizada na
rua			_n°	_bairro				na	Cidade
de,	Estado de		,	no	valor	de	R\$		
().
Afirmo, ainda, que o alun	o(a)								,
CPF n°									
campus									
individual de R\$	(-)
desde/	_ com previsão de	e término em _	/	/	·				
Assumo total responsabili	dade pelas inform	ações citadas a	icima.						
			de				de 202	4	
		(Local e					_ uc 202	, 1	
		(223							
							_		

ANEXO V

TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DO CONTRATO DE LOCAÇÃO

Eu,		, estudante do	Curso
	, Matrícula Nº,	CPF	Nº
	, por meio do presente termo me comprome	eto a apresentar a	o IFCE
campus	o contrato de locação de imóvel ou uma	declaração do loca	ador, no
prazo de até	45 dias contados a partir do resultado do processo seletivo.		
	,de	de 2024	
	(Local e data)	00 2021	
	(Boom e data)		
	Assinatura do/a declarante		
	(conforme documento de identificação)		