

## RETIFICAÇÃO 02 - EDITAL 12/2021

**PROCESSO SEI Nº 23243.005609/2021-51**  
**DOCUMENTO SEI Nº 1247559**

**O DIRETOR GERAL DO CAMPUS PORTO VELHO CALAMA DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA**, por meio do DEPAE – Departamento de Assistência ao Educando, torna pública a RETIFICAÇÃO do EDITAL Nº 12/2021/PVCAL - CGAB/IFRO, DE 20 DE ABRIL DE 2021 destinado à concessão de auxílio estudantil, na modalidade de aquisição de Equipamento de Informática (tablet, notebook ou computador) para realização das atividades pedagógicas não presenciais em decorrência da COVID-19.

### ONDE SE LÊ:

#### ANEXO II

#### AUTODECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, (especificar grau de parentesco) \_\_\_\_\_ da (o) aluna (o) \_\_\_\_\_, regularmente matriculada (o) no Curso Técnico/Subsequente/Graduação \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ano/período, modalidade \_\_\_\_\_, no IFRO – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, *Campus* Calama, DECLARO para os devidos fins de direito que:

- ( ) Sou trabalhador Assalariado/Menor Aprendiz/Estagiário (Anexar 03 últimos contracheques).
- ( ) Sou Aposentado/Pensionista/Beneficiário de Auxílio Doença/Beneficiário de Prestação Continuada-BPC/LOAS (Anexar 03 últimos contracheques: JAN/FEV/MAR ou FEV/MAR/ABR).
- ( ) Sou Autônomo(a)/Profissional Liberal/Comerciante, com renda mensal média baseada nos últimos 03 (três) meses de R\$ \_\_\_\_\_.
- ( ) Sou Trabalhador Rural, com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_.
- ( ) Sou Locador/Arrendatário de bens ou imóvel com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_.
- ( ) Desempregado e recebo seguro desemprego no valor de R\$ \_\_\_\_\_, até a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- ( ) Sou Trabalhador Informal, desenvolvendo a atividade de: \_\_\_\_\_ com renda mensal média baseada nos últimos 03 (três) meses de R\$ \_\_\_\_\_.
- ( ) Recebo ajuda financeira de \_\_\_\_\_, grau de parentesco \_\_\_\_\_ no valor de \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_.
- ( ) Não possuo nenhum tipo de renda.
- ( ) Estou vivendo com auxílio emergencial do governo federal.
- ( ) Recebo pensão alimentícia no valor de \_\_\_\_\_ referente aos menores/dependentes:

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a):

**Crime de Falsidade Ideológica - CÓDIGO PENAL BRASILEIRO:**

**Art. 299** - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Autorizo o IFRO *Campus* Calama, por meio da Comissão de Elaboração de Editais, Análise e Concessão de Auxílios (CEAC) a certificar as informações acima caso julgar necessário.

Por ser esta expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante

**LEIA-SE:**

**ANEXO II**

**AUTODECLARAÇÃO DE RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, (especificar grau de parentesco) \_\_\_\_\_ da (o) aluna (o) \_\_\_\_\_, regularmente matriculada (o) no Curso Técnico/Subsequente/Graduação \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ano/período, modalidade \_\_\_\_\_, no IFRO – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, *Campus* Calama, DECLARO para os devidos fins de direito que:

- ( ) **DECLARO ser isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) 2020 e 2021 por não incorrer em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas(IN), em especial a IN RFB nº 1548/2015. Esta declaração está em conformidade com a Lei 7.115/1983.**
- ( ) Sou trabalhador Assalariado/Menor Aprendiz/Estagiário (Anexar 03 últimos contracheques: JAN/FEV/MAR ou FEV/MAR/ABR).
- ( ) Sou Aposentado/Pensionista/Beneficiário de Auxílio Doença/Beneficiário de Prestação Continuada-BPC/LOAS (Anexar 03 últimos contracheques: JAN/FEV/MAR ou FEV/MAR/ABR).
- ( ) Sou Autônomo(a)/Profissional Liberal/Comerciante, com renda mensal média baseada nos últimos 03(três) meses de R\$ \_\_\_\_\_.
- ( ) Sou Trabalhador Rural, com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_.
- ( ) Sou Locador/Arrendatário de bens ou imóvel com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_.
- ( ) Desempregado e recebo seguro desemprego no valor de R\$ \_\_\_\_\_, até a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

- ( ) Sou Trabalhador Informal, desenvolvendo a atividade de: \_\_\_\_\_ com renda mensal média baseada nos últimos 03(três) meses de R\$\_\_\_\_\_.
- ( ) Recebo ajuda financeira de \_\_\_\_\_, grau de parentesco \_\_\_\_\_ no valor de \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_.
- ( ) Não possuo nenhum tipo de renda.
- ( ) Estou vivendo com Auxílio Emergencial do Governo Federal.
- ( ) Recebo pensão alimentícia no valor de \_\_\_\_\_ referente aos menores/dependentes:

1

---

2

---

3

- ( ) Não recebo pensão alimentícia ou qualquer ajuda do genitor(pai) dos menores/dependentes

1

---

2

---

3

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a):

**Crime de Falsidade Ideológica - CÓDIGO PENAL BRASILEIRO:**

**Art. 299** - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Autorizo o IFRO *Campus Calama*, por meio da Comissão de Elaboração de Editais, Análise e Concessão de Auxílios (CEAC) a certificar as informações acima caso julgar necessário.

Por ser esta expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

Contato

Telefônico: \_\_\_\_\_.

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

---

Assinatura do (a) Declarante



Documento assinado eletronicamente por **Leonardo Pereira Leocádio, Diretor(a) Geral**, em 04/05/2021, às 15:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1247559** e o código CRC **6856E7CB**.

---

**Referência:** Processo nº 23243.005609/2021-51

SEI nº 1247559