**ANEXO I**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**CHECKLIST PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO NA ORDEM ABAIXO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **Conferência** |
| a) 01 foto 3x4 recente do estudante; |  |
| b) Requerimento de Inscrição preenchido por completo - **ANEXO II** |  |
| c) Cópia dos documentos pessoais do estudante (*CPF e documento de identificação oficial com foto);* |  |
| d) Cópia dos documentos pessoais de todos os integrantes da unidade familiar em que reside (*CPF, documento de identificação oficial com foto ou certidão de nascimento para menores de 18 anos e Declaração de guarda definitiva ou provisória, ou  outro documento equivalente para aqueles que não convivem com os pais biológicos*). |  |
| e) Cópia do comprovante de residência atual *( ex: água, luz, telefone, outro), em nome de um familiar, com data de no máximo três meses anterior à data inscrição ou na falta deste declaração de residência assinada na presença do servidor, ou com reconhecimento de assinatura em cartório em nome do familiar  juntamente com comprovante de água luz, telefone, ou outro.* |  |
| f) Questionário Socioeconômico preenchido por completo- **ANEXO III** |  |
| g) Declaração de Renda preenchida por completo **- ANEXO IV** |  |
| h) Cópia da Carteira de trabalho de todos integrantes da unidade familiar maiores de 18 anos. Caso não possua carteira de trabalho, a pessoa deverá fazer uma declaração justificando o fato de não possuir tal documento. |  |
| i) Cópia do comprovante de renda de todos os integrantes da unidade familiar maiores de 18 anos, comprovada conforme Item 5 do Edital e alíneas, devendo ser declarada toda e qualquer fonte de renda, inclusive informais; |  |
| j) Estudantes que vão concorrer ao PROMORE devem ainda apresentar: *Cópia do contrato de locação em nome do aluno e/ou responsável legal com reconhecimento de assinatura em cartório e que esteja especificado o valor a ser pago do aluguel. No caso de estudantes que dividem aluguel e que não esteja o nome no contrato, poderão apresentar uma declaração afirmando que reside naquele endereço, juntamente com a cópia do contrato, quando maiores de idade, no caso de menores, este deverá ser assinado pelo responsável legal.* |  |
| l) Demais documentos para fins de pontuação conforme o Item 6:   * Beneficiário de Programas Sociais: Extrato do último beneficio; * Doença crônica: Laudo médico emitido nos últimos 12 meses * Pessoas com Deficiência: Laudo médico * Vulnerabilidades temporárias, analisados pela Comissão * Bens patrimoniais, de acordo com a realidade familiar * Estudante de Escolas Públicas: Histórico escolar. |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Estudante ou responsável legal**

**ANEXO II**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Eu , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) regularmente matriculado (a) no\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_período/ ano, do Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a inscrição para participar do processo de seleção para recebimento de Auxílios Estudantis no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia /*Campus* Colorado do Oeste.

**Endereço da família de origem**

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaro estar ciente das regras e requisitos estipulados no Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

1. ( ) Programa de Auxílio a Permanência ( PROAP/Colorado)

2. ( ) Programa de Auxílio a Permanência ( PROAP/Cerejeiras )

3. ( ) Programa de Auxílio a Permanência ( PROAP/Vilhena)

4. ( )Programa de Auxílio a Permanência (Perobal/Rio Colorado)

5. ( ) Programa de Concessão de Auxílio Moradia ( PROMORE).

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno ou responsável legal

**ANEXO III**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Estudante:** |  |
| **Endereço de origem:** |  |
| **Cidade** |  |

**1. Como é a situação de seus pais?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Situação** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
| Casados |  |
| Separados |  |
| Amasiados |  |
| Pai solteiro |  |
| Mãe solteira |  |
| Pai viúvo |  |
| Mãe Viúva |  |
| Antes de você iniciar seus estudos no IFRO, você residia com quem? | |

**2. Qual o tipo de residência de sua família?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Material** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
| Alvenaria |  |
| Madeira |  |
| Mista |  |
| Outras. Qual tipo? |  |
| Quantos cômodos tem a casa, sem contar o banheiro e dispensa? | |

**3. A casa de sua família é:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
| Forrada |  |
| Sem forro |  |
| Mista |  |

**4. Qual a situação do imóvel onde sua família reside**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
| Próprio quitado |  |
| Próprio financiado. Qual o valor da parcela? |  |
| Alugado. Qual o valor? |  |
| Cedido. Por quem? | |

**5. Sua família planta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cultura** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
| Soja |  |
| Milho |  |
| Arroz |  |
| Feijão |  |
| Café |  |
| Outros. Quais? | |
| Esses produtos são para : ( ) consumo ( ) venda | |
| Não planta nenhuma cultura ( ) | |

**6. Sua família tem?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Marque um X de acordo com sua realidade** | **Quantas cabeças?** |
| Gado de Corte |  |  |
| Gado de Leite |  |  |
| Não possui |  |  |

**7. Sua família aluga alguma propriedade rural ou outro imóvel para alguém?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Situação** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
| Não |  |
| Sim |  |
| **Qual o valor do arrendamento?** | |

**7. Sua família aluga alguma propriedade rural de alguém?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Situação** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
| Não |  |
| Sim |  |
| **Qual o valor do arrendamento?** | |

**8. Bens patrimoniais do Grupo Familiar**

*Obs.: Caso não seja preenchido o valor de cada item, o estudante não pontuará.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Cidade** | **Valor de mercado total** |
| Casa |  |  |  |  |
| Carro |  |  |  |  |
| Terreno com casa |  |  |  |  |
| Caminhão |  |  |  |  |
| Moto |  |  |  |  |
| Terreno |  |  |  |  |
| Lotes Rurais |  |  |  |  |
| Salas comerciais |  |  |  |  |
| Máquinas Agrícolas |  |  |  |  |

**Valor total dos bens patrimoniais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno/ou responsável

**ANEXO IV**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

Nome do Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR**

**Quais as pessoas que moram com você? Você também deve ser incluído**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nome** | **Grau de Parentesco** | **Idade** | **Profissão** | **Renda Mensal** |
| **01** |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |

Colorado do Oeste,\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno/ou responsável

**ANEXO V**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**REQUERIMENTO DE RECURSO**

**RECURSO REFERENTE AO:**

1. ( ) Programa de Auxílio a Permanência ( PROAP/Colorado)

2. ( ) Programa de Auxílio a Permanência ( PROAP/Cabixi)

3. ( ) Programa de Auxílio a Permanência ( PROAP/Cerejeiras)

4. ( ) Programa de Auxílio a Permanência ( PROAP/Vilhena)

4.1( )Programa de Auxílio a Permanência (Vilhena/Perobal)

4.2 ( ) Programa de Auxílio a Permanência (Vilhena/Rio Colorado)

1. ( ) Programa de Concessão de Auxílio Moradia ( PROMORE).

**Nome do requerente**:

**Justificativa:**

Nestes termos, pede deferimento.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno/ou responsável

CAMPO RESERVADO A CEAC

RESULTADO

OBSERVAÇÕES:

Deferido ( ) ddddDededeferidoDEFERIDO

Indeferido ( ) INDEFERIDO

\_ de

\_\_\_\_\_ \_2018.

**ANEXO VI**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE**

**(Deve ser preenchido um termo para cada Programa)**

Pelo presente Instrumento, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado (a) no\_\_\_\_\_\_\_\_\_ano/semestre do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, *Campus* Colorado do Oeste, comprometo a respeitar e cumprir as exigências estabelecidas no Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações prestadas a CEAC, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes da realidade, implicam no cancelamento da participação do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bem como a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, estando sujeito a medidas disciplinares e/ou judiciais cabíveis. (Art.40, Parágrafo único Resolução nº 23/REIT-CONSUP/IFRO de 26 de Março de 2018). Afirmo ainda que o recurso recebido será destinado especificamente para o que o Programa se destina.

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

**Crime de Falsidade Ideológica**

**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.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

**ANEXO VII**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Avenida\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro sobre as penalidades da lei, para fins de recebimento de auxílios que atualmente exerço atividade informal como (escrever a atividade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obtendo uma renda mensal no valor de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**(Escrever o valor por extenso**)

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

**Crime de Falsidade Ideológica**

**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.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO VIII**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**DECLARAÇÃO QUE NÃO EXERCE NENHUMA ATIVIDADE REMUNERADA**

**Obs. (Apenas para pessoas do Lar e pessoas acima de 18 anos que apenas estudem)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Avenida\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade/estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro sobre as penalidades da lei, para fins de recebimento de auxílios que **NÃO RECEBO** atualmente, salários, pensões alimentícias, aposentadorias, ou outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo e quaisquer outros.

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

**Crime de Falsidade Ideológica**

**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.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO IX**

**DECLARAÇÃO PENSÃO ALIMENTÍCIA**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei que meus filhos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) recebem pensão alimentícia no valor mensal de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

( ) não recebem pensão alimentícia.

**DADOS DE QUEM PAGA A PENSÃO**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: Rua/Cidade/Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Crime de Falsidade Ideológica**

**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.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante

**ANEXO X**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS/RESPONSÁVEIS**

**(Somente para os estudantes menores de 18 anos que participarem do PROMORE)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , portador do RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Avenida\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade/estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro **PARA TODOS OS EFEITOS** relacionados ao **Programa de Moradia Estudantil( PROMORE) na modalidade de Concessão de Auxílio Financeiro,** que o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, encontra-se sob minha responsabilidade.

Afirmo estar ciente de que a expressão "**PARA TODOS OS EFEITOS"** compreende todos os atos praticados pelo mesmo fora do ambiente escolar, ficando o IFRO/*Campus* Colorado do Oeste completamente **ISENTO** de responsabilidade em decorrência dos atos que o mesmo vier a praticar e o recurso recebido será destinado especificamente para o que o Programa se destina.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante

**ANEXO XI**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS/REPONSÁVEIS**

**(Somente para os estudantes menores de 18 anos que participarem do PROAP)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Avenida\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade/estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro **PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS,** relacionados ao **Programa de Auxílio à Permanência - Ação Auxílio Transporte,** que o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, encontra-se sob minha responsabilidade.

Afirmo estar ciente que o recurso deve ser destinado exclusivamente para os fins a que o Programa se destina.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante

**ANEXO XII**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**TERMO COM DADOS BANCÁRIOS**

Obs.: Os dados devem ser legíveis e a conta deve estar ativa

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Estudante** |  |
| **Curso em que está matriculado** |  |
| **Nº do CPF** |  |
| **Nº da Agência** |  |
| **Nº da Conta Corrente** |  |
| **Nº da Conta poupança, apenas para a Caixa Econômica Federal, Op 013** |  |
| **Banco** |  |
| **Telefone** |  |

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno/ou responsável

**ANEXO XIII**

**Edital nº 4/2020/COL- CGAB/IFRO, de 13 de fevereiro de 2020**

**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA**

EU, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins que sou isento de Declaração de Imposto de Renda.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno/ou responsável