**ANEXOS PARA A SELEÇÃO NO IFRO**

**Anexo A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informações pessoais** | |
| **Nome completo** |  |
| ***Campus*** |  |
| **Curso** |  |
| **Número de telefone celular com WhatsApp** |  |
| **Endereço completo** |  |
| **Conta de *Skype*** |  |
| **Pessoa de confiança para contato (Nome e telefone)** |  |
| **Nível de proficiência em língua inglesa:** | Leitura:  ( ) Excelente  ( ) Muito bom  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Ruim  Escrita:  ( ) Excelente  ( ) Muito bom  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Ruim  Compreensão auditiva:  ( ) Excelente  ( ) Muito bom  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Ruim  Fala:  ( ) Excelente  ( ) Muito bom  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Ruim |

**Anexo B**

**DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA *PER CAPITA***

1. Conforme o item 5.1.2. letra i), deste edital, o candidato de baixa renda deverá comprovar renda familiar *per capita* não excedente a um salário mínimo e meio (1,5) vigente. A renda *per capita* é obtida por meio da divisão do total da renda mensal bruta familiar pelo número de pessoas integrantes do grupo familiar. Para fins de cálculo da renda *per capita*, considera-se:
   * 1. Grupo Familiar: conjunto de pessoas que residem na mesma casa, com ou sem laços consanguíneos, ou outros familiares que contribuam ou usufruam de renda ou despesas familiares, ainda que não residam sob o mesmo teto;
     2. Renda mensal bruta familiar: a soma dos rendimentos brutos auferidos mensalmente pelos membros do grupo familiar composta por salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, benefícios de previdência pública ou privada, seguro-desemprego, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, Renda Mensal Vitalícia, Benefício de Prestação Continuada e outros.
2. Apresentar os seguintes documentos para comprovação de baixa renda:
   1. Declaração de Renda Familiar, se for o caso.
   2. Documentos comprobatórios exigidos na Tabela 1 - deverão ser apresentados em cópia autenticada de todos os membros da família incluindo o estudante:
3. O IFRO poderá realizar visita domiciliar ou solicitar documentos adicionais para dirimir quaisquer dúvidas ou obter esclarecimentos complementares.

**Tabela 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **LISTA DE DOCUMENTOS MÍNIMOS RECOMENDADOS PARA COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL** | |
| **ATENÇÃO:** Entregar um dos documentos abaixo relacionados para cada membro do grupo familiar, inclusive você. | |
| **TRABALHADORES ASSALARIADOS** | |
| **1** | Contracheques. |
| **2** | Declaração de Imposto de Renda da Pessoa Física – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. |
| **3** | Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS registrada e atualizada. |
| **4** | Carnê do Instituto Nacional do Seguro Social-INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica. |
| **5** | Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS. |
| **6** | Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos. |
| **7** | Recibos ou comprovantes equivalentes, com o CPF ou CNPJ do contratante, referentes aos serviços mensais prestados dos últimos 3 (três) meses, pelo menos. |
| **ATIVIDADE RURAL** | |
| **1** | Declaração de Imposto de Renda da Pessoa Física – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. |
| **2** | Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica – IRPJ. |
| **3** | Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso. |
| **4** | Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas. |
| **5** | Notas fiscais de vendas. |
| **APOSENTADOS E PENSIONISTAS** | |
| **1** | Extrato mais recente do pagamento de benefício. |
| **2** | Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. |
| **3** | Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos. |
| **AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS** | |
| **1** | Declaração de Imposto de Renda da Pessoa Física – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. Ou Declaração de Autônomo ou Profissional Liberal, conforme modelo. |
| **2** | Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso. |
| **3** | Guias de recolhimento ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada. |
| **4** | Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses. |
| **RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS** | |
| **1** | 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. |
| **2** | Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos. |
| **3** | Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos 3 (três) últimos comprovantes de recebimentos. |
| **DESEMPREGADOS** | |
| **1** | Comprovante de recebimento do Seguro-Desemprego atual. |
| **2** | Na ausência do Comprovante de recebimento do Seguro-Desemprego, a Declaração de não possuir renda mensal deverá ser apresentada, conforme modelo. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR** | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pertencente a um núcleo familiar de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) pessoas, pleiteante a uma bolsa de estudos no Canadá mediante Chamada Pública CONIF/AI nº 004/2018 de 19 de novembro de 2018, **DECLARO** que a nossa renda familiar é constituída conforme discriminação abaixo:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nº** | **Nome** | **Parentesco** | **Renda Bruta Mensal (R$)** | | | | **Antepenúltimo**  **Mês** | **Penúltimo**  **Mês** | **Último**  **Mês** | | **1** |  |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |  | | **3** |  |  |  |  |  | | **4** |  |  |  |  |  | | **5** |  |  |  |  |  |   **DECLARO** estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no Parágrafo Único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6/9/1979.  **DECLARO** estar ciente que devo apresentar os documentos comprobatórios destas informações, no ato da minha inscrição.  **DECLARO** ainda concordar com a divulgação de minha condição de optante por Ação Afirmativa/Cotas Sociais nos documentos resultantes da seleção para a bolsa que estou pleiteando.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – RO, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.  (cidade) (data) (mês) (ano) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável\*  **\*(Em caso candidato menor de 18 anos)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO OU PROFISSIONAL LIBERAL** | | | | |
| **Nome do Estudante** | |  | | |
| **Curso** |  | | **Campus** |  |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO**, para todos os efeitos, que trabalho como AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL, e possuo uma renda média no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).  **DECLARO** ainda estar ciente que no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no Parágrafo Único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6/9/1979.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – RO, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.  (cidade) (data) (mês) (ano) | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável\*  **\*(Em caso candidato menor de 18 anos)** | | | | |

**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI RENDA MENSAL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO**, sob as penas das leis, que não recebo, atualmente, salários, proventos, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros. **DECLARO**, ainda, estar ciente sobre a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia – IFRO, referente à Chamada Pública CONIF/AI nº 004/2018 de 19 de novembro de 2018, de seleção de estudantes para participação no Programa de Bolsas de Estudo Canadá-Brasil, além das medidas judiciais cabíveis. **DECLARO**, também, estar ciente de que devo informar ao IFRO no caso de alteração da situação acima, apresentando a documentação comprobatória.

Porto Velho – RO,\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

(Assinatura do Candidato)

**Anexo C**

**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para o fim específico de atender ao processo seletivo do IFRO referente à Chamada Pública CONIF/AI nº 004/2018 de 19 de novembro de 2018, de Seleção de Estudantes da Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica para participação no Programa de Bolsas de Estudo Canadá-Brasil (CBSP) 2019-2020, que sou:

( ) preto;

( ) pardo;

( ) indígena.

Declaro ainda que os seguintes motivos justificam minha autodeclaração:

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

Estou ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração estarei sujeito(a) a penalidades legais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Assinatura