



**ANEXO I**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – CAE/REITORIA**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO**  
**CAMPUS GUAJARÁ-MIRIM**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

NOME DO ESTUDANTE:		
ENDEREÇO:		NÚMERO:
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
TELEFONE RESIDENCIAL:		TELEFONE CELULAR:
E-MAIL:		
DATA DE NASCIMENTO:	NATALIDADE:	UF:
DOC. IDENTIDADE:	SSP	CPF:
FILIAÇÃO – NOME DO PAI:		FILIAÇÃO – NOME DA MÃE:
CURSO EM QUE ESTÁ MATRICULADO:	SÉRIE/TURMA:	MODALIDADE:
REQUERER A INSCRIÇÃO NO:  <input type="checkbox"/> Programa de Auxílio Permanência - <b>PROAP</b>  <input type="checkbox"/> Programa de Auxílio Moradia – <b>PROMORE</b>		
JUSTIFICATIVA: Inserção por edital próprio.		
DATA:	ASSINATURA DO ESTUDANTE:	
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO – IFRO:	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL:	
<b>CAMPO RESERVADO AO IFRO</b>		
RESULTADO DO REQUERIMENTO:	<input type="checkbox"/> Deferida <input type="checkbox"/> Indeferida	
OBSERVAÇÕES:		



**ANEXO II**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – CAE/REITORIA**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO**  
**CAMPUS GUAJARÁ-MIRIM**

**DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

Nº.	Nome	Parentesco	Renda Bruta Mensal (R\$)		
			Antepenúltimo Mês	Penúltimo Mês	Último Mês
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Guajará-Mirim/RO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal (quando for o caso)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo recebimento do documento



**ANEXO III**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – CAE/REITORIA**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO**  
**CAMPUS GUAJARÁ-MIRIM**

**Declaração de Profissional Informal**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, nos termos do Edital nº \_\_\_\_\_ referente aos  
Programas de Assistência Estudantil, declaro que trabalho como profissional autônomo,  
exercendo atividade de \_\_\_\_\_, perfazendo uma renda  
mensal de \_\_\_\_\_ aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas  
neste documento.

Guajará-Mirim/RO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ANEXO IV**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – CAE/REITORIA**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO**  
**CAMPUS GUAJARÁ-MIRIM**

**Declaração de que não possui renda**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
\_\_\_\_\_, e do CPF \_\_\_\_\_

declaro sob as penas da lei, para fins de, que NÃO RECEBO atualmente, salários, proventos, pensões, 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, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da participação no Programa \_\_\_\_\_ de Assistência Estudantil, bem como o cancelamento do auxílio obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo o IFRO – *Campus* \_\_\_\_\_ a certificar-se das informações prestadas acima.

Guajará-Mirim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ANEXO V**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – CAE/REITORIA**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO**  
**CAMPUS GUAJARÁ-MIRIM**

**Modelo Declaração para Comprovação de Renda de Atividades Rurais**

Timbre do Sindicato

(se houver)

Dados do Sindicato

(Nome, endereço, telefone, nº de registro)

Declaro para os devidos fins de comprovação de renda proveniente das atividades rurais, nos termos do Edital nº \_\_\_\_\_ referente aos Programas de Assistência Estudantil do IFRO destinado ao estudante, que a renda do grupo familiar é composta conforme demonstrativo abaixo:

- 1) Localização da propriedade:
- 2) Número de pessoas que provém seu sustento na(s) propriedade(s) acima:
- 3) Período de referência:
- 4) Descrição da comercialização realizada através de Bloco de Produtor:
- 5) Renda média mensal por componente da renda familiar: R\$

Guajará-Mirim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

---

Assinatura Responsável Sindicato



**ANEXO VI**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – CAE/REITORIA**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO**  
**CAMPUS GUAJARÁ-MIRIM**

**Requerimento de Recurso**

NOME: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

PROGRAMA: \_\_\_\_\_

(  ) INGRESSO (  ) DESLIGAMENTO

RAZÕES DO RECURSO (FUNDAMENTAÇÃO)

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

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal

CAMPO RESERVADO AO IFRO/CAED

RESULTADO DO RECURSO:

(  ) DEFERIDO (  ) INDEFERIDO

CONSIDERAÇÕES: \_\_\_\_\_

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

Guajará-Mirim/RO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Coordenação de Assistência ao Educando



**ANEXO VII**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – CAE/REITORIA**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO**  
**CAMPUS GUAJARÁ-MIRIM**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo \_\_\_\_\_ presente \_\_\_\_\_ instrumento, eu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado(a) no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, *Campus* Guajará-Mirim, no Curso \_\_\_\_\_, comprometo-me a respeitar e cumprir as exigências estabelecidas no edital do Programa \_\_\_\_\_, e no Regulamento dos Programas de Assistência Estudantil – REPAAE, estando ciente de que os valores recebidos indevidamente, serão devolvidos ao erário público por meio de Guia de Recolhimento da União - GRU e que estarei sujeito ao desligamento e medidas legais cabíveis, acaso descumpra-as.

A concessão do auxílio fica vinculada à assinatura do presente termo de compromisso, junto ao Departamento/Coordenação de Assistência ao Educando.

Guajará-Mirim/RO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ESTUDANTE

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL



**ANEXO VIII**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – CAE/REITORIA**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO**  
**CAMPUS GUAJARÁ-MIRIM**

**TERMO DE DESLIGAMENTO**

DESLIGAMENTO DO PROGRAMA:		
NOME DO ESTUDANTE:		
CURSO EM QUE ESTÁ MATRICULADO:	SÉRIE/TURMA:	MODALIDADE:
JUSTIFICATIVA: ( ) De acordo com o Artigo 38 do Regulamento dos Programas de Assistência Estudantil e seus respectivos incisos, concordo com o meu desligamento do Programa de Assistência Estudantil acima citado por não cumprir com os requisitos para a permanência no mesmo.  ( ) De acordo com o Artigo 39 do Regulamento dos Programas de Assistência Estudantil, solicito meu desligamento do Programa de Assistência Estudantil citado a cima.		
DATA:	ASSINATURA DO ESTUDANTE:	
ASSINATURA REPRESENTANTE DA CAED/DEPAE:	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL:	