Boletim de Serviço Eletrônico em 11/02/2022

# ANEXOS AO EDITAL Nº 6/2022/JIPA - CGAB/IFRO, DE 11 DE FEVEREIRO DE 2022

## ANEXO I

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO *CAMPUS* JI-PARANÁ REQUERIMENTO**

**ANEXO I**

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO - *CAMPUS* JI-PARANÁ**

**REQUERIMENTO**

NOME DO ESTUDANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ENDEREÇO: | NUMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE: | CEP: |
| TELEF. RESIDENCIAL: | TELEF. CELULAR: |
| E-MAIL: |
| DATA DE NASC.: | NATURALIDADE: | UF: |
| DOC. IDENTIDADE: | SSP/ | CPF: |
| FILIAÇÃO – NOME DO PAI: |
| FILIAÇÃO – NOME DA MÃE? |
| CURSO EM QUE ESTÁ MATRICULADO: |
| SÉRIE/TURMA: | MODALIDADE: |
| REQUERER PARTICIPAÇÃO NO (s) PROGRAMA (s) DE AUXÍLIO: ( ) PROMORE – Auxilio Moradia |
| JUSTIFICATICA: |
|  |
|  |
| DATA: | ASSINATURA DO ESTUDANTE: |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: |

NOME DO ESTUDANTE:­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ANEXO II

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO *CAMPUS* JI-PARANÁ DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

NOME DO ESTUDANTE:

CURSO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Renda Bruta Mensal (R$)** |  |
| **Nº** | **Nome** | **Parentesco** |  |  |  |
| 1 |  |  | Antepenúltimo | Penúltimo | Último Mês |
| 2 |  |  | Mês | Mês |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

Ji-Paraná, de de 20 .

Assinatura do Estudante

Assinatura do Responsável Legal

## ANEXO III

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO *CAMPUS* JI-PARANÁ TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente instrumento, eu , estudante regularmente matriculado(a) no Instituto Federal de

Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, *Campus* Ji-Paraná, comprometo-me a respeitar e cumprir as exigências estabelecidas do Programa de Auxílio Moradia, no Regulamento dos Programas de Assistência Estudantil – REPAE, estando ciente de que os valores financeiros e/ou de serviços recebidos indevidamente, serão devolvidos ao erário público por meio de 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 à Coordenação de Assistência ao Educando.

Ji-Paraná, de de 20 .

ASSINATURA DO ESTUDANTE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

## ANEXO IV

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO *CAMPUS* JI-PARANÁ DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR INFORMAL**

Eu, , portador(a) do RG, , e

CPF , declaro sob as penas da lei e para fins de Recebimento de auxílio, que atualmente trabalho como

profissional informal, exercendo a atividade de , onde tenho uma renda mensal de aproximadamente,

 .

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 Auxílio Moradia - MORADIA, 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* Ji-Paraná a certificar as informações acima.

Ji-Paraná , de de 20 .

Assinatura

## ANEXO V

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO *CAMPUS* JI-PARANÁ DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI RENDA**

Eu, , portador(a) do RG, , e

CPF , declaro sob as penas da lei e para fins de Recebimento de auxílio, que atualmente trabalho como

profissional informal, exercendo a atividade de , onde tenho uma renda mensal de aproximadamente

 .

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 Auxílio Moradia - PROMORE, 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* Ji-Paraná a certificar as informações acima.

Ji-Paraná , de de 20 .

Assinatura

**ANEXO VI**

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO *CAMPUS* JI-PARANÁ REQUERIMENTO DE RECURSO**

NOME DO ESTUDANTE/CANDIDATO: CURSO: PROGRAMA DE AUXÍLIO

RAZÕES DO RECURSO (Fundamentação)

Atenção: Colocar em anexo cópias de documentos que julgar que fundamenta o recurso Nestes termos, pede deferimento.

Ji-Paraná , de de 20 .

Assinatura do Estudante Assinatura do Responsável Legal

## CAMPO RESERVADO AO IFRO/CAED/DEPAE

RESULTADO DO RECURSO: ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO CONSIDERAÇÕES:

Ji-Paraná , de de 20 .

Coordenação de Assistência ao Educando

## ANEXO VII

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO *CAMPUS* JI-PARANÁ TERMO DE DESLIGAMENTO**

DESLIGAMENTO DO PROGRAMA DE AUXÍLIO NOME DO ESTUDANTE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CURSO EM QUE ESTÁ | SÉRIE/TURMA: | MODALIDADE: |

MATRICULADO:

JUSTIFICATIVA:

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: | ASSINATURA DO ESTUDANTE |
|  |  |
|  | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL |
|  |  |

**Referência:** Processo nº 23243.000447/2022-45

 SEI nº 1504602

**ANEXO VIII**

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO *CAMPUS* JI-PARANÁ**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA DA FAMÍLIA DE ORIGEM**

|  |
| --- |
| NOME DO ESTUDANTE: |
| CURSO EM QUE ESTÁ MATRICULADO: | SÉRIE/TURMA: | MODALIDADE: |
| ENDEREÇO: | Nº | MUNICÍPIO: | ESTADO: |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: |  |  |
| ( | ) RESIDO NO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ. |  |  |
| ( | ) RESIDO NA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ. |
| ( | ) RESIDO EM MUNICÍPIO DIFERENTE DA SEDE DO *CAMPUS -*  |
|  | (Enviar documento de comprovação (conta de água Luz, telefome no nome do aluno ou dos responsável) |

  |
| OBSERVAÇÃO: |
| DATA: |
| ASSINATURA DO ESTUDANTE: |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: |