

## ANEXO I

### DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e quem possa interessar que trabalho como profissional informal, exercendo a atividade de \_\_\_\_\_, onde tenho uma renda mensal de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade as informações aqui prestadas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI RENDA

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,  
DECLARO sob as penalidades da lei que **NÃO RECEBO** atualmente salários, pensões,  
pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore ou outro  
rendimento de trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo,  
rendimentos auferidos de patrimônio e quaisquer outros.

Declaro ainda, que as informações prestadas são verdadeiras e de minha inteira  
responsabilidade, e estou ciente que a omissão, apresentação ou declaração de  
informações falsas ou divergentes implicam no cancelamento do benefício do Programa,  
obrigando à devolução imediata dos valores já recebidos quando for o caso, além de  
medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI RENDA PARA MENOR DE IDADE

Eu, \_\_\_\_\_,

RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,

DECLARO para os devidos fins que não exerço atividade remunerada, nem mesmo na condição de menor aprendiz.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

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

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

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno ou do responsável

Obs.: Esta declaração deve ser assinada pelo responsável legal no caso de aluno menor de 18 anos.

## ANEXO V

### REQUERIMENTO DE RECURSO

**RECURSO REFERENTE AO:**

(    ) **PROAP**

(    ) **PROMORE**

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

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

RAZÕES DO RECURSO (Fundamentação)

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

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

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

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA DA FAMÍLIA DE ORIGEM (Somente para quem irá concorrer ao PROMORE)

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

CURSO EM QUE ESTÁ MATRICULADO: \_\_\_\_\_

SÉRIE/TURMA/PERÍODO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO:

\_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) RESIDO NO MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_.  
Qual a distância do Campus Cacoal? \_\_\_\_\_ Km.

( ) RESIDO NA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO DE CACOAL.  
Qual a distância do Campus Cacoal? \_\_\_\_\_ Km.

OBSERVAÇÕES:

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ESTUDANTE:

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

## ANEXO VII

### **TERMO DE RESPONSABILIDADE** **(Somente para alunos Menores de idade que irão concorrer ao PROMORE)**

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

CURSO EM QUE ESTÁ MATRICULADO: \_\_\_\_\_

SÉRIE/TURMA: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ emitido por \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro PARA TODOS OS EFEITOS, relacionados ao Programa de Moradia Estudantil - PROMORE que o estudante acima identificado encontra-se sob minha responsabilidade. Afirmo estar ciente de que a expressão “PARA TODOS OS EFEITOS” compreende todos os atos praticados por este estudante fora do ambiente escolar, ficando o IFRO Campus Cacoal completamente ISENTO de responsabilidade em decorrência dos atos que o mesmo vier a praticar.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

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

Assinatura dos Pais: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável na cidade sede do Campus e telefone:

\_\_\_\_\_

Telefone ( ) \_\_\_\_\_

Endereço do Responsável na cidade sede do Campus:

\_\_\_\_\_

## ANEXO VIII

### TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Instrumento, eu \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ estudante regularmente matriculado (a) no Instituto Federal  
de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, *Campus* Cacoal, no Curso  
\_\_\_\_\_, Turma ou Período \_\_\_\_\_.

Comprometo-me a respeitar e cumprir as exigências estabelecidas neste edital, e estou  
ciente que estarei sujeito ao desligamento em caso de descumprimento de tais normas.  
Também fui informado que irei receber o valor de R\$ \_\_\_\_\_  
**mensais, referente ao auxílio** \_\_\_\_\_, estando ciente de que os valores  
recebidos indevidamente, serão devolvidos ao erário público por meio de Guia de  
Recolhimento da União (GRU).

A concessão do auxílio fica vinculada à assinatura do presente termo de compromisso e  
envio no Suap.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

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

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

**ANEXO IX**  
**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO para os  
devidos fins que resido no endereço: AV/RUA:

\_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_.

Município/Estado \_\_\_\_\_.

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

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável  
(Para alunos menores de 18 anos)