

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS JARU
ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS PARA CURSOS FIC DO
PROJETO PARTIU IF 2ª EDIÇÃO

Modalidade: Presencial

Dados Pessoais

- **Nome Completo:**
- **Data de Nascimento:**
- **CPF:**
- **RG (ou Certidão de Nascimento):**
- Nome completo da mãe:
- Nome completo do pai:
- Nacionalidade:
- Identidade de Gênero: () Não Declarado; () Mulher Cisgênero; () Homem Cisgênero; () Mulher Transgênero; () Homem Transgênero; () Pessoa Não-Binária
- **Endereço Completo com CEP:**
- **Telefone:** ()
- **Cor/Raça:** () Amarelo () Branco () Indígena () Parda () Preta
- Renda per capita: () $0 < RFP \leq 0,5$; () $0,5 < RFP \leq 1$; () $1 < RFP \leq 1,5$; () $1,5 < RFP \leq 2,5$; () $2,5 < RFP \leq 3,5$; () $RFP > 3,5$ – **OBS. RFP significa Renda por Pessoa da Família.**
- É pessoa com deficiência física () sim () não
- Tipo de Deficiência: () Sem Deficiência () Não Declarado () Deficiência Física () Deficiência Auditiva () Deficiência Visual () Deficiência Intelectual () Deficiência Múltipla () Transtorno do Espectro Autista (TEA) () Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade () Transtornos Globais do Desenvolvimento () Altas Habilidades () Outras Necessidades Específicas
- **E-mail do aluno:**
- **Dados da Escola que estuda no período matutino**

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS JARU

- **Nome da Escola:**
- **Endereço da Escola:**
- **Ano e Turno de Matrícula:**
- **Declaração de Matrícula:** Anexar documento assinado e carimbado pela instituição.

Grupo de Vaga (Escolher apenas um grupo)

- () EP – Escola Pública
- () EP+RI – Escola Pública+Baixa Renda
- () EP+PPI – Escola Pública+Pretos, Pardos ou Indígenas
- () EP+Q – Escola Pública+Quilombola
- () EP+PcD – Escola Pública+Pessoa com Deficiência

Anexar Documentos

- Fotocópia do RG (frente e verso) ou Certidão de Nascimento;
- CPF;
- Comprovante de Residência, atualizado nos últimos 3 meses;
- Declaração de Matrícula e que estudou **todo** o Ensino Fundamental em Escola Pública
(**Modelo de Declaração de Inscrição (Anexo II)**);
- Comprovante de Renda Familiar - se aplicável;
- Autodeclaração de Cor/Raça (Anexo III) – **se aplicável** ou;
- Declaração de Pertencimento Étnico (**Anexos IV, V ou VI**) – **se aplicável**;
- Laudo Médico para Pessoa com Deficiência (PCD) - se aplicável.

Declaração

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras e estou ciente de todas as condições estabelecidas neste Edital.

Cidade:

Data:

Assinatura do Candidato: _____

Assinatura do Responsável: _____

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO E ASSINADO, E OS DOCUMENTOS EXIGIDOS DEVEM SER ANEXADOS.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS JARU
ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA EM ESCOLA
PÚBLICA

A Escola _____, declara para os devidos fins que o aluno _____, nascido em ____/____/____ na cidade de _____ Estado _____, está cursando o 9º ano do Ensino Fundamental.

Declaramos ainda que o aluno (a) estudou todo o ensino fundamental em escola Pública:

() Sim - preencher o quadro abaixo ou () Não.

ENSINO FUNDAMENTAL				
Ano	Ano (Período)	Estabelecimento de Ensino	Cidade	UF
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				
7º				
8º				
9º				

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura e carimbo do Diretor, Diretor Adjunto ou Secretário Escolar



ANEXO III

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

(APENAS PARA CANDIDATOS PRETOS E PARDOS)

Eu, _____, CPF N. _____,
candidato ao curso FIC PARTIU IF, data de nascimento ____ / ____ / __, me autodeclaro
(☐) PRETO / ☐ PARDO (☐).

Estou ciente das regras determinadas no Edital nº ____/2026, inclusive dos critérios de
desclassificação.

_____, de _____ de 2026.

Assinatura do declarante

Assinatura do representante legal (em caso de menor de idade)

ATENÇÃO PARA AS SEGUINTE REDAÇÕES:

**** Portaria Normativa Nº 18/2012 do MEC: Art. 9º - A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na instituição federal de ensino, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.**



ANEXO IV

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICA/INDÍGENA

(APENAS PARA CANDIDATOS INDÍGENAS)

Eu, _____, _____, abaixo assinado, _____ de
nacionalidade _____, nascido (a) em ____/____/____, no
município de _____ do Estado _____, filho(a) de
_____ e de _____,
portador do Cadastro de Pessoa Física (CPF) nº. _____, residente e
domiciliado em _____,

CEP: _____, declaro-me INDÍGENA, da Etnia: _____,
estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito (a) às sanções prescritas no
Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis. Por ser verdade o que está escrito, assino e me
responsabilizo pela referente declaração.

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do declarante

Assinatura do representante legal (em caso de menor de idade)

O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - 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 um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



ANEXO V

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA
(APENAS PARA CANDIDATOS INDÍGENAS)**

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Povo Indígena (nome do povo indígena), DECLARAM que _____, cadastrado(a) no CPF sob o nº. _____, é indígena pertencente ao Povo _____ e reside na comunidade indígena _____ (nome da comunidade onde reside), localizada no município de _____, (Estado) _____.

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

Liderança Comunitária I:

Nome Completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

. / /2026

Liderança comunitária II:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

. / /2026

Liderança comunitária III

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . / /2026



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO QUILOMBOLA (APENAS
PARA CANDIDATOS QUILOMBOLAS)

Eu, _____ (nome do candidato), CPF: _____ candidato ao curso FIC PARTIU IF, e data de nascimento ____/____/____, me autodeclaro membro legítimo e morador(a) da Comunidade Quilombola _____, localizada na Zona _____ (urbana/rural), do município de _____, Estado _____, endereço: _____, onde mantenho laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade. Estou ciente das regras determinadas no Edital. _____/2026, inclusive dos critérios de desclassificação.

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

I - Candidato ou, em caso de ser menor de 18 anos de idade, seus pais ou responsáveis:

Nome Completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

. ____/____/2026

II - Liderança/Representante da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

. ____/____/2026

III - Membro 1 da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF:

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

. ____/____/2026

IV - Membro 2 da Comunidade Quilombola:

Nome completo:

RG:

CPF

Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura:

. ____/____/2025



ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO (Não possui renda)

Eu, _____,
portador(a) da carteira de identidade nº. _____, órgão de expedição _____, do
CPF nº. _____, declaro sob penas da lei que estou desempregado ou que não
posso renda.

Declaro ainda que recebo/recebi valor mensal referente ao pagamento do seguro-desemprego
no valor de R\$ _____ compreendendo ao período de ____/____/____ até
____/____/____

**Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa
sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de
falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das
informações prestadas poderá indeferir a solicitação do candidato.**

_____, de _____ de 2026.

Assinatura do declarante

**O documento deverá ter assinatura do declarante (como consta no documento). Para
candidatos menores de 18 anos, o declarante deverá ser o responsável legal.**



ANEXO VIII

**DECLARAÇÃO DE RENDA AUTÔNOMOS/TRABALHADOR INFORMAL E
PROFISSIONAIS LIBERAIS**

Eu, _____, portador(a) da carteira de identidade nº. _____, órgão de expedição, do CPF nº. _____, por não possuir outra forma de comprovação de renda, declaro para devidos fins que exerço a função de _____, com renda mensal bruta de R\$ _____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações poderá indeferir a solicitação do candidato.

_____, de _____ de 2026.

Assinatura do declarante

Este modelo de Declaração pode ser utilizado por trabalhadores que sejam autônomo, informal e liberal.

O documento deverá ter assinatura do declarante (como consta no documento). Para candidatos menores de 18 anos, o declarante deverá ser o responsável legal.



ANEXO IX
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Prezado (a) Aluno (a),

Questionário socioeconômico de comprovantes de renda de todos os membros do grupo familiar candidato, pai, mãe, avós, irmãos, cônjuge, filhos, primos, amigos, agregados e outros que residem na mesma moradia, ou que mesmo não residindo na mesma moradia, contribuem com a renda familiar e/ou têm suas despesas atendidas pelo grupo familiar).

I – DADOS PESSOAIS

Nome: _____,

Filiação: _____

/

_____, Sexo: () F () M, Data de Nascimento: ____/____/____, Idade: _____ anos.

Naturalidade _____. Endereço: _____

_____, Nº _____, Bairro _____, Município _____

Telefones: / (menores de 18 anos, incluir número de contato do responsável).

Você se considera: () Preto(a), () Pardo(a), () Branco(a), () Indígena, () Amarelo(a).

II - Preencha o quadro com as informações das pessoas que moram na sua casa, INCLUINDO VOCÊ.

Nome	Idade	Sexo	Parentesco	Ocupação	Renda Mensal
TOTAL DA RENDA FAMILIAR					R\$

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras.

_____(RO), de _____ de 2026.

Candidato/responsável



ANEXO X

**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

Contracheques dos três últimos meses;

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;

Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS registrada e atualizada;

Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS registrada e atualizada ou carnê do Instituto Nacional do Seguro Social – INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica; Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no Fundo de

Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;

Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos;

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

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;

Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica – IRPJ;

Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso;

Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas;

Notas fiscais dos últimos 3 (três) meses de vendas; Carteira de Agricultor.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS JARU

APOSENTADOS E PENSIONISTAS

Extrato mais recente do pagamento de benefício;

Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;

Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos.

AUTÔNOMOS/TRABALHADOR INFORMAL E PROFISSIONAIS LIBERAIS

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;

Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso;

Guias de recolhimento ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada; Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses.

Na ausência dos documentos citados acima, uma Declaração de não possuir renda mensal deverá ser apresentada. **(Modelo de Declaração Anexo III do edital)**

Comprovante de cadastro único para programas sociais do governo federal atualizado **(link: cadastro único (dataprev.gov.br))**

DESEMPREGADOS

Comprovante de recebimento do Seguro-Desemprego atual;

Na ausência do Comprovante de recebimento do Seguro-Desemprego, uma Declaração de não possuir renda mensal deverá ser apresentada..(Modelo de Declaração Anexo II do edital) Comprovante de cadastro único para programas sociais do governo federal atualizado **(link: cadastro único (dataprev.gov.br))**

RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

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.

Extratos bancários dos últimos 3 (três) meses, pelo menos.

Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos 3 (três) últimos comprovantes de recebimentos.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

CAMPUS JARU

**ANEXO XI FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE
RECURSO**
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS(AS) PARA CURSOS FIC –
PARTIU IF**

Eu, _____, CPF nº. _____, apresento recurso
junto à Direção Geral do Campus Jaru do Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia de Rondônia (IFRO), conforme a seguir: A decisão objeto de contestação é:
(explique abaixo a decisão que está contestando)

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

(Observação: para fundamentar essa contestação, encaminho, em anexo, os seguintes documentos:)

Em _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) candidato(a)