



ANEXO I

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 2026.

Assinatura



ANEXO II

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* Guajará-Mirim a certificar-se das informações prestadas acima.

Guajará-Mirim, ____ de _____ de 2026.

Assinatura



ANEXO III

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.

Guajará-Mirim/RO, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do aluno

Assinatura do Responsável Legal



ANEXO IV

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 – REPAE, 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, caso 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 2026.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL



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 2026.

Assinatura Responsável Sindicato



MODELO

AUTODECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
documento de identidade _____ órgão _____ exp. _____,
CPF _____, nacionalidade _____,
naturalidade _____ telefone (DDD e nº) _____, celular _____,
e-mail _____. Na falta de documentos
para comprovação de residência em meu próprio nome, DECLARO para os devidos fins,
sob as penas da Lei, ser residente e domiciliado(a) no endereço:

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar
na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo: "Art.
299

- Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria 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 o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e
reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

Obs.: Juntamente a esta declaração é obrigatório o envio de um comprovante de
residência no mesmo endereço citado acima em nome de terceiros.

Guajará-Mirim, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante



MODELO

DECLARAÇÃO DE RENDA-AJUDA DE FAMILIARES/TERCEIROS

Eu, _____, portador (a) do
RG _____, CPF _____, (especificar grau
de _____ parentesco) _____ da _____ (o) _____ aluna _____ (o) _____
_____, regularmente
matriculada _____ (o) _____ no _____ Curso
Técnico/Subsequente/Graduação _____, _____ ano/período,
modalidade _____, no IFRO-Campus Guajará-Mirim, DECLARO para os
devidos fins de direito que sou pessoa com renda proveniente de ajuda de familiares e/ou
terceiros no valor de R\$ _____ Mensal, e não possuo outros meios para comprovar.

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a): Crime de Falsidade Ideológica - CÓDIGO PENAL BRASILEIRO: 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 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia (IFRO) a certificar as informações acima caso julgar necessário. Por ser esta expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

_____ – RO, _____ de _____ de _____.
(cidade) (data) (mês) (ano)

Assinatura do (a) Declarante



MODELO

DECLARAÇÃO DE RENDA - PENSÃO ALIMENTÍCIA

(Caso não houver comprovante, essa declaração deve ser assinada pelo responsável que tiver a guarda do(s) menor(es))

Eu, _____, portador (a) do
RG _____, CPF _____, (especificar grau
de parentesco) _____ da (o) aluna (o)
_____, regularmente
matriculada (o) no IFRO-Campus Guajará-Mirim, DECLARO para os devidos fins de direito
que RECEBO pensão alimentícia no valor de R\$ _____ mensal, referente aos
menores/dependentes:

1. _____

2. _____

3. _____.

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a): Crime de Falsidade Ideológica - CÓDIGO PENAL BRASILEIRO: 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 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia (IFRO) a certificar as informações acima caso julgar necessário. Por ser esta expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

_____ – RO, _____ de _____ de _____.
(cidade) (data) (mês) (ano)

Assinatura do (a) Declarante



MODELO

DECLARAÇÃO DE RENDA- PROVENIENTE DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL

Eu, _____, portador (a) do
RG _____, CPF _____, (especificar grau
de parentesco) _____ da (o) _____ aluna (o)
_____, regularmente
matriculada (o) no IFRO-Campus Guajará-Mirim, DECLARO para os devidos fins de direito
que sou Locador/Arrendatário de bens ou imóvel com renda mensal de
R\$ _____, e não possuo outros meios para comprovar esse rendimento.

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a): Crime de Falsidade Ideológica - CÓDIGO PENAL BRASILEIRO: 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 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia (IFRO) a certificar as informações acima caso julgar necessário. Por ser esta expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

_____ – RO, _____ de _____ de _____.
(cidade) (data) (mês) (ano)

Assinatura do (a) Declarante