**ANEXO I**

**CHECKLIST PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO NA ORDEM ABAIXO**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS** |  **Conferência** |
| 1. Checklist

**ANEXO I** |  |
| 1. 01 foto 3x4 recente do estudante;
 |  |
| 1. Requerimento de Inscrição preenchido por completo

**ANEXO II** |  |
| 1. Cópia do CPF e RG do estudante ou, na falta deste último, certidão de nascimento.
 |  |
| 1. Cópia do CPF e RG de todos os membros familiares. Na falta do RG, para menores de 18 anos, poderá ser substituído por certidão de nascimento.

Para aqueles que não convivem com os pais biológicos, apresentar declaração de guarda provisória ou definitiva, ou  outro documento equivalente. |  |
| 1. Cópia do comprovante de residência atual (ex: água, luz, telefone, outro) em nome de um familiar, com data de no máximo três meses anterior à data  de inscrição ou, na falta deste, declaração de residência.
 |  |
| 1. Questionário Socioeconômico preenchido por completo

**ANEXO III** |  |
| 1. Declaração de Renda preenchida por completo

**ANEXO XI** |  |
| 1. Cópia do comprovante de renda de todos os integrantes da unidade familiar maiores de 18 anos, comprovada conforme Item 4. do Edital e alíneas, devendo ser declarada toda e qualquer fonte de renda, inclusive informais;
 |  |
| 1. Demais documentos para fins de pontuação

*Beneficiário de Programas Sociais: Extrato do último benefício;**Doença crônica: Laudo médico emitido nos últimos 12 meses;**Pessoas com Deficiência: Laudo médico;**Vulnerabilidades temporárias, analisados pela Comissão;**Bens patrimoniais, de acordo com a realidade familiar;**Estudante de Escolas Públicas: Histórico escolar.* |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do responsável legal**

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) regularmente matriculado (a) no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ período/ano, do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a inscrição para participar do processo de seleção do Programa de Auxílio à Moradia Estudantil (PROMORE) na modalidade Residência Estudantil no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia /*Campus* Colorado do Oeste.

**Dados do Requerente:**

Endereço da família de origem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados do responsável legal para menores de 18 anos:**

 (     )pai/mãe                  (    )tio/tia             (   ) avô/avó              (    )primo/prima

 (     )outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados do responsável legal para menores de 18 anos**

 (     )pai/mãe                  (    )tio/tia             (   ) avô/avó              (    )primo/prima

 (     )outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaro estar ciente das regras e requisitos estipulados no Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

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

Assinatura do Aluno

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

Assinatura do responsável legal

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

**ANEXO III**

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Estudante:**  |  |
| **Endereço que reside para estudar** |  |
| **Cidade** |  |

1. **Como é a situação de seus pais?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Situação** | **Marque um X de acordo com sua realidade**  |
| Casados |  |
| Separados |  |
| Amasiados |  |
| Pai solteiro |  |
| Mãe solteira |  |
| Pai viúvo |  |
| Mãe Viúva |  |
|  Antes de você iniciar seus estudos no IFRO, você residia com quem? |

* 1. **Se seu pais forem separados, recebe pensão alimentícia?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situação** | **Marque um X de acordo com sua realidade**  | **Qual o valor?** |
| Sim |  |  |
| Não |  |  |

* 1. **Se seu pais forem viúvos, recebe alguma pensão?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situação** | **Marque um X de acordo com sua realidade**  | **Qual o valor?** |
| Sim |  |  |
| Não |  |  |

1. **Qual o tipo de residência de sua família?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Material** | **Marque um X de acordo com sua realidade**  |
| Alvenaria |  |
| Madeira |  |
| Mista |  |
| Outras. Qual tipo? |  |
| Quantos cômodos tem a casa, sem contar o banheiro e dispensa? |

1. **A casa de sua família é:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
| Forrada |  |
| Sem forro |  |
| Mista |  |

1. **Qual a situação do imóvel onde sua família reside**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
| Próprio quitado |  |
| Próprio financiado |  |
| Alugado. |  |
| Cedido. Por quem? |

1. **Sua família planta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cultura** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
|  Soja |  |
| Milho |  |
| Arroz |  |
| Feijão |  |
| Café  |  |
| Outros. Quais? |
|  Esses produtos são para : ( ) consumo ( ) venda |
| Não planta nenhuma cultura ( ) |

1. **Sua família aluga alguma propriedade rural ou outro imóvel para alguém?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Situação** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
|  Não |  |
| Sim |  |
| **Qual o valor do arrendamento?** |

1. **Sua família aluga alguma propriedade rural ou outro imóvel para alguém?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Situação** | **Marque um X de acordo com sua realidade** |
|  Não |  |
| Sim |  |
| **Qual o valor do arrendamento?** |

1. **Bens patrimoniais do Grupo Familiar**

*Obs: Caso não seja preenchido o valor de cada item, o estudante não pontuará.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Quantidade** | **Ano/Modelo** | **Cidade onde está** | **Valor unitário** | **Valor de mercado total** |
| Casa |  |  |  |  |  |
| Carro |  |  |  |  |  |
| Caminhão  |  |  |  |  |  |
| Moto |  |  |  |  |  |
| Terreno |  |  |  |  |  |
| Lotes Rurais |  |  |  |  |  |
| Salas comerciais |  |  |  |  |  |
| Gado de corte |  |  |  |  |  |
| Gado de leite |  |  |  |  |  |
| Máquinas Agrícolas |  |  |  |  |  |

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

Assinatura do responsável

**ANEXO IV**

**REQUERIMENTO DE RECURSO**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

**RECURSO REFERENTE AO:**

1. (    ) PROMORE - Modalidade Residência Estudantil

**Nome do requerente**:

**Justificativa:**

Nestes termos, pede deferimento.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

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

Assinatura do aluno

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

Assinatura do responsável

 CAMPO RESERVADO A CEAC

RESULTADO

OBSERVAÇÕES:

Deferido ( ) ddddDededeferidoDEFERIDO

 Indeferido ( ) INDEFERIDO

\_ de

\_\_\_\_\_ \_2018.

**ANEXO VI**

**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

Pelo presente Instrumento, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado (a) no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ série/turma do Curso Técnico em Agropecuária Integrado ao Ensino Médio no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia - *Campus* Colorado do Oeste e meu responsável legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometemo-nos em respeitar e cumprir as exigências estabelecidas no **Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

.

Declaramos ainda, a inteira responsabilidade pelas informações prestadas a Comissão de Elaboração, Análise e Concessão de Auxílios - CEAC, estando cientes de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes da realidade, implicam no cancelamento da participação do Programa de Auxílio Moradia – Modalidade Residência Estudantil, bem como desligamento do Programa, estando sujeito a medidas disciplinares e/ou judiciais cabíveis. (Art.40, Parágrafo único Resolução nº 23/REIT-CONSUP/IFRO de 26 de março de 2018).

**Das determinações previstas no Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

1. Declaramos estar cientes ao que determina o Edital de Seleção para ingresso na residência estudantil do IFRO/Campus Colorado do Oeste, item 12. Da Permanência no Programa, comprometendo-me em seguir todas as determinações do edital e que a manutenção do benefício da Residência Estudantil está vinculada ao cumprimento das normas internas, do edital de seleção 2020, do bom rendimento acadêmico e frequência escolar de acordo com o que determina o Regulamento Geral da Residência Estudantil do Campus Colorado do Oeste.
2. **Das Normativas e Regulamentos Disciplinares:**

Declaramos estar cientes quanto às normas previstas no Regulamento Disciplinar Discente – Resolução nº01/2017/CONSUP e no Regulamento Geral da Residência Estudantil do IFRO/Campus Colorado do Oeste, além das medidas disciplinares cabíveis nos casos de descumprimento das normas, não podendo alegar desconhecimento dos regramentos no intuito de omitir-se das responsabilidades.

Declaramos estar cientes que o cometimento de falta disciplinar grave, prevista nos regulamentos Institucionais, poderá acarretar a perda do benefício da Residência Estudantil, além de outras medidas disciplinares previstas nos regulamentos conforme a gravidade do ato cometido e deliberação da equipe do Departamento de Assistência ao Educando e a Comissão Disciplinar Discente.

Declaramos estar cientes que o discente residente deverá cumprir com as escalas elaboradas pelo Campus, inclusive as escalas de atividades nos setores aos finais de semana, devendo permanecer no Campus quando tiver escalado para as atividades. A ausência sem a devida justificativa será tipificada como falta disciplinar e o discente fica sujeito às medidas disciplinares previstas.

1. **Das responsabilidades pelo uso dos alojamentos:**

Declaramos estar cientes que a qualquer momento a Instituição poderá realizar revistas nos alojamentos para fins de verificação de irregularidades, devendo o estudante colocar seus pertences e armários a disposição para verificação.

Declaramos estar cientes que o imóvel acima descrito se encontra em bom estado de conservação, com todos os seus pertences, utensílios e acessórios em perfeito estado de funcionamento e conservação, sendo que dessa forma o usuário, através de seu responsável ao final assinado, se compromete a devolvê-lo nas mesmas condições, independente de vistoria final.

**Pintura:** Todas as paredes internas do imóvel se encontram com a pintura em bom estado de conservação. As portas e janelas se encontram igualmente com a pintura intacta;

**Trincos e Fechaduras:** Estão em perfeito estado de conservação e funcionamento;

**Parte hidráulica:** Está em bom estado de conservação e funcionamento, sem entupimentos ou vazamentos;

**Pisos, azulejos, espelho, pia e sanitários:** Estão em bom estado de conservação;

**Parte elétrica:** A rede elétrica, incluindo tomadas e lâmpadas, todos instalados, se encontra em bom estado de conservação e funcionamento;

**Vidraças:** os vidros das janelas e basculantes não apresentam nenhum trincado;

**Teto:** O teto do imóvel se encontra em boas condições, sem vazamentos ou goteiras;

**Armários:** Se encontra em boas condições, sem avarias;

**Chave dos quartos:** O/A discente recebeu uma cópia da chave do quarto, a qual ficará sob sua responsabilidade, devendo ressarcir em caso de perca ou extravio. Ao término do ano letivo ou em caso de desligamento do programa a mesma deverá ser devolvida à Instituição. Quarto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **Das autorizações para saída do Campus:**

Declaramos estar cientes que o (a) discente residente deverá cumprir com os horários determinados pelo Campus para entrada e saída da Instituição, bem como os horários para participação nas atividades escolares e acesso aos laboratórios e demais espaços no campus.

Declaramos estar cientes que a Instituição não se responsabiliza pelo discente fora das dependências do Campus, exceto nos casos em que esteja em atividades de representação. Ressaltando que, quando se tratar de atividades particulares, a Instituição se eximirá de quaisquer responsabilidades quanto a possíveis acidentes ou incidentes que por ventura possam ocorrer durante a sua ausência do Campus.

Declaro estar ciente que, para deslocamento Campus/Cidade/Campus, a escola não disponibiliza veículo para deslocamento diário e que a instituição não se responsabiliza pelas caronas que os discentes utilizam para deslocamento à cidade.

Declaramos estar cientes que, nos dias letivos, entre 07h e 17h, o (a) discente somente poderá ausentar-se da Instituição acompanhado de seu responsável ou através de apresentação de autorização por escrito e autenticada em cartório de seu responsável. Na ausência do responsável legal, as pessoas abaixo assinaladas poderão autorizar a saída antecipada do estudante, responsabilizando-se por ele/ela quanto aos prejuízos e incidentes que possam ocorrer.

Declaro estar ciente que, em dias de semana (segunda a sexta-feira), o discente residente não poderá pernoitar fora da Instituição, mesmo sendo maior de idade.

Declaramos estar cientes e assumir as devidas responsabilidades quanto às autorizações abaixo assinaladas:

**Preencher com SIM ou NÃO**

* 1. **(\_\_\_\_\_)** Participação em atividades esportivas, culturais e afins, dentro e fora da sede do IFRO/Campus Colorado, no qual o mesmo está autorizado a viajar para municípios dentro e fora do Estado de Rondônia, sob a coordenação e responsabilidade da Instituição;
	2. **(\_\_\_\_\_)** Saída em dias letivos (segunda a sexta-feira), após às 17h com retorno até 22h;
	3. **(\_\_\_\_\_\_)** Saída às quartas-feiras a partir das 11h30min, com retorno até às 22h (Não há transporte escolar às 11h30min, somente às 17h);
	4. **(\_\_\_\_\_)** Saída aos finais de semana (sexta-feira e sábado) e vésperas de feriados, a partir das 06h com retorno até às 23h. Em dias letivos o discente poderá sair somente após às 17h;
	5. **(\_\_\_\_\_\_)** Saída aos domingos e feriados, a partir das 06h, com retorno até às 22 horas. Em vésperas de dias letivos, o retorno ao Campus é até às 22h;
	6. **(\_\_\_\_\_\_)** Saída aos finais de semanas (de sexta-feira a domingo) e vésperas de feriados, podendo pernoitar e retornar na segunda-feira até às 07h.

Declaro estar ciente e de acordo que as pessoas abaixo identificadas autorizem o (a) discente sob minha responsabilidade a sair das dependências da Instituição em dias letivos e/ou não letivos e em horários conforme a necessidade, assumindo total responsabilidade quanto a perda de conteúdos e atividades escolares, assim como faltas registradas e demais prejuízos.

### Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Das responsabilidades quanto aos cuidados com a saúde do estudante residente:**

Declaro estar ciente e informar à equipe do Departamento de Assistência ao Educando quanto aos problemas de saúde (física e mental) que meu/minha filho (a) apresenta ou que possa vir a apresentar, assim como apresentar cópias de laudos médicos, cópias de receituários de medicação e demais documentações que possam orientar e/ou recomendar condutas a serem adotadas com o/a discente.

Declaro estar ciente e cumprir as orientações repassadas pela equipe do Departamento de Assistência ao Educando quanto aos cuidados necessários com a saúde física e mental de meu/minha filho (a), estando sujeito a encaminhamentos aos órgãos competentes em caso de omissão e/ou negligência.

Declaro estar ciente que, em caso de problemas de saúde, meu/minha filho (a) poderá ser encaminhado para casa para acompanhamento e cuidados pelos familiares. Tal procedimento será adotado de acordo com a problemática apresentada pelo (a) discente, os riscos de agravamento do seu quadro e o risco a saúde dos demais colegas.

Declaro estar ciente que, em situações graves, havendo risco à integridade física e mental do estudante e/ou dos demais colegas, o/a discente poderá ser afastado (a) da Residência Estudantil para cuidados com a saúde.

1. **Do responsável legal e demais pessoas autorizadas:**

Declaro estar ciente e me responsabilizar integralmente pelo acompanhamento escolar de meu filho/minha filha, comparecendo às reuniões de pais e demais reuniões, sempre que necessário e que for convocado pela escola.

Declaro estar ciente que devo indicar, caso possua, familiares na cidade de Colorado do Oeste/RO ou nos municípios circunvizinhos, que poderão ser acionados caso necessário acompanhamento médico de urgência/emergência de meu filho/minha filha menor.

### Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável legal**

###

### Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail do responsável legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colorado do Oeste-RO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020.

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

ASSINATURA DO ESTUDANTE

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

 **ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro sobre as penalidades da lei, para fins de participação do estudante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no  Programa  de Auxílio a Moradia na modalidade Residência Estudantil, que atualmente exerço atividade informal como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obtendo uma renda mensal no valor de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito (a):

**Crime de 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 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.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO QUE NÃO EXERCE NENHUMA ATIVIDADE REMUNERADA**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

**Obs. (Apenas para pessoas do Lar e pessoas acima de 18 anos que apenas estudem)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade/estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro sobre as penalidades da lei, para fins de participação do estudante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no  Programa  de Auxílio a Moradia na modalidade Residência Estudantil que **NÃO RECEBO** atualmente, salários, pensões alimentícias, aposentadorias,   ou outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo e quaisquer outros.

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito (a):

**Crime de 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 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.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

Assinatura

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

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

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito (a):

**Crime de 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 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.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do declarante

**ANEXO IX**

**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IRPF**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARO para os devidos fins que sou Isento de Declaração Anual de Imposto de Renda (IRPF), conforme regulamento da Receita Federal do Brasil, pois no ano anterior não obtive rendimento  suficientes para declarar IRPF e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda.

DECLARO ainda que esta segue em conformidade o previsto na LEI Nº 7115/83, e que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade.

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito (a):

**Crime de 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 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.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura

**ANEXO X**

**DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DO CARTÃO DE VACINA**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

Declaro que o menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apresentou-se nesta unidade de saúde acompanhado pelos responsáveis e encontra-se com o cartão de vacina atualizado conforme calendário atual.

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

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

Enfermeiro ou Técnico de Enfermagem

OBS: carimbo e assinatura com número do COREN

**ANEXO XI**

**DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

**Edital nº 32/2019 de 03 de dezembro de 2019**

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR**

**Quais as pessoas que moram com você? Você também deve ser incluído**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nome** |  **Grau de Parentesco** | **Idade** | **Tipo de trabalho remunerado** | **Renda Mensal** |
| **01** |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

Assinatura do aluno

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

Assinatura do responsável