

ANEXO II

COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO CAMPUS JI-PARANÁ

DECLARAÇÃO PROFISSIONAL 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 à Permanência
- PROAP, 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 Aluno

Assinatura Responsável

ANEXO III

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 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 Auxílio à Permanência
- PROAP, 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 Aluno

Assinatura Responsável

ANEXO IV
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 _____.

ANEXO V

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 a Permanência, 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