



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO A

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

AUXÍLIO SOLICITADO () PERMANÊNCIA () MORADIA

ETAPA DE INSCRIÇÃO: () 1ª () 2ª () 3ª () 4ª ANO DE INSCRIÇÃO NO AUXÍLIO: 20 _____

IDENTIFICAÇÃO DA/O ESTUDANTE			
Nome:			
CPF:	RG:	Data de Nascimento: ____/____/____	Naturalidade: (Cidade/UF):
Curso:	Matrícula:	Ano de ingresso:	
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Viúvo(a) () Separado (a) () União Estável			
Como você se considera: () Branco () Pardo () Negro/Preto () Indígena () Quilombola			
Endereço da/o Estudante:			Cidade/UF:
Fone:	E-mail:		
IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS (Preencher este campo somente se for dependente do grupo familiar e residir em outro endereço)			
Endereço dos Pais:			Cidade/UF:
Fone:	E-mail:		
ANTECEDENTES ESCOLARES			
Você cursou o ensino fundamental em: () Escola Pública () Escola Particular sem bolsa () Escola Particular com bolsa () EJA		Você cursou o ensino médio em: () Escola Pública () Escola Particular sem bolsa () Escola Particular com bolsa () EJA	
Já possui Ensino Técnico ? () Sim () Não Se sim, () Completo () Em andamento Qual? _____ Atua na área ? () Sim () Não			
Já possui Ensino Superior? () Sim () Não Se sim, () Completo () Em andamento Qual? _____ Atua na área ? () Sim () Não			



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA						
Nome de cada integrante do grupo familiar	Idade	Parentesco com a/o estudante	Estado Civil	Escolaridade	Trabalho/Ocupação Informe mesmo que não seja remunerado	Renda Bruta

Informe apenas o primeiro nome dos membros da família e utilize a legenda abaixo para preencher os dados do estado civil e da escolaridade, incluindo você na composição familiar

Estado Civil: 1: Solteiro(a); 2: Casado(a); 3: Separado(a)/Divorciado(a)
4: União Estável; 5: Viúvo(a).

Escolaridade: 1: Não escolarizado; 2: Ensino Fundamental Incompleto; 3: Ensino Fundamental Completo; 4: Ensino Médio Incompleto; 5: Ensino Médio Completo; 6: Ensino Superior Incompleto; 7: Ensino Superior Completo; 8: Pós-Graduação.

HABITAÇÃO		
Reside com: () sozinho () pais/responsáveis () parentes () amigos () cônjuge () outros Se divide o aluguel, com quantas pessoas ? _____	Situação de moradia da/o estudante: () própria () alugada () pensão () república () financiada () área irregular () outros () cedida, por quem ? _____	
Situação de moradia dos pais/responsáveis: Preencher este campo somente se for dependente do grupo familiar e residir em outro endereço () própria () financiada () alugada () área irregular () acampamento () assentamento () cedida, por quem? _____		

SAÚDE		
Você ou algum membro de sua família:	Quem	Qual
Apresenta diagnóstico de doença crônica		
Usa medicação continuada		
Possui alguma deficiência		
Fez ou faz uso de substância psicoativa		



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

MOBILIDADE					
Qual seu meio de transporte até o <i>Campus</i> : () Carro próprio () Moto própria () A pé () bicicleta () Carona paga () Carona gratuita () Transporte Coletivo, 1 ônibus () Transporte Coletivo, 2 ônibus () Transporte locado					
Distância em Km de sua residência até o <i>Campus</i> : _____ Valor mensal gasto com transporte: R\$ _____					
BENS PATRIMONIAIS DO GRUPO FAMILIAR					
Descreva aqui os bens que você e seu grupo familiar possuem. Ex.: moradia, apartamento, sala comercial (metragem e tipo de construção); veículo (ano, marca e modelo); cotas de empresa; aplicações financeiras; poupança; lote rural; implementos agrícolas; terreno, sítio, chácara, fazenda (metragem e localização) etc.				Município	Valor de Mercado (R\$)
RESUMO DAS DESPESAS					
Moradia :	R\$:	Financiamentos:	R\$:	Plano de Saúde:	R\$:
Água:	R\$:	Pensão Alimentícia:	R\$:	Medicamentos:	R\$:
Luz:	R\$:	Mensalidades Escolares:	R\$:	Outros	R\$:
Total de Despesa: R\$:					
FATOS SOCIAIS E FAMILIARES RELEVANTES					
Na família, alguém necessita de cuidados especiais de saúde o tempo todo? () sim () não Se sim, informe quem e detalhe a situação:					
A família tem gastos elevados com plano de saúde ou medicação específica? () sim () não Se sim, informe quem e detalhe a situação:					
Alguém na família está procurando trabalho há mais de um mês (formal ou informal)? () sim () não Se sim, informe quem e detalhe a situação:					
Alguém deixou de trabalhar no último ano para cuidar de alguém doente ou idoso na família? () sim () não Se sim, informe quem e detalhe a situação:					
Alguém da família informada na tabela auxilia outra pessoa fora da família (pensão, ajuda financeira, alimentação)? () sim () não Se sim, informe quem e detalhe a situação:					
Você ou sua família já sofreu algum tipo de discriminação. Exemplos: por religião, idade, orientação sexual, raça/cor/etnia? () sim () não Se sim, informe quem e detalhe a situação:					



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

Você ou sua família já sofreu algum tipo de violência? Exemplo: violência contra a mulher, bullying. () sim () não Se sim, informe quem e detalhe a situação:

Alguém possui Cadastro Único ? () sim () não

Alguém possui algum benefício social?

() Bolsa Família Valor R\$: _____ () BPC – LOAS Valor R\$: _____

Se agricultor, é apto ao PRONAF (você ou a família) ? () sim () não

Sua moradia está localizada em território com:

- () índice de violência e/ou vulnerabilidade
() infraestrutura e serviços públicos de educação precários
() infraestrutura e serviços públicos de saúde precários
() infraestrutura e serviços públicos de espaços para lazer precários
() infraestrutura e serviços públicos de transporte público precários
() infraestrutura e serviços públicos de saneamento básico e pavimentação das vias públicas precários

Sua família está sendo acompanhada pelo CRAS (Centro de Referência da Assistência Social): () sim () não

Sua família está sendo acompanhada pelo CREAS (Centro de Referência Especializado da Assistência Social):
() sim () não

Sua família é atendida pelo PETI (Programa de Erradicação ao Trabalho Infantil) () sim () não

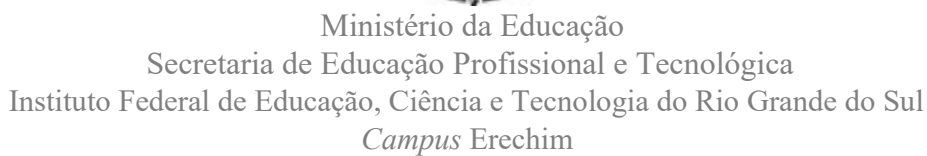
Algum membro do grupo familiar está estudando com Financiamento estudantil ? () sim () não
Se sim, qual curso?

TERMO DE COMPROMISSO

1. Fico ciente que o preenchimento deste formulário, não significa deferimento de qualquer benefício.
2. Estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas no edital.
3. Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal, o qual prevê que é crime: **“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”**.
4. Declaro, sob minha responsabilidade pessoal, que as cópias dos documentos, anexados a este edital, bem como as digitalizações apresentadas, conferem integralmente com o original. Os originais dos documentos apresentados deverão ser preservados pelo seu detentor até o final do período dos eventuais benefícios concedidos a/o estudante em decorrência da presente análise.

Data: ____/____/____

Assinatura da/o Estudante (ou responsável, se menor de idade)



CARTA DE APRESENTAÇÃO

[illegible]

EDITAL Nº 02 DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 - AUXÍLIOS ESTUDANTIS DO PERÍODO LETIVO DE 2024



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO D

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO DOS AUXÍLIOS

1. Documentos da/o estudante independente de sua idade

Realizar o cadastro on-line
Questionário socioeconômico – Anexo A
Cópia de cartão bancário em nome da/o estudante
Carteira de identidade – cópia simples
CPF ou comprovante de situação cadastral
Carta de apresentação – Anexo B
Comprovante de residência da/o estudante – cópia simples
Se indígena, quilombola, estudante em situação de rua e de acampamento, e membro de comunidade nômade – autodeclaração
Atestado de matrícula

2. Documentos dos familiares menores de 14 anos residentes no mesmo domicílio

Carteira de Identidade ou Certidão nascimento – cópia simples.
--

3. Documentos da/o estudante e seus familiares maiores de 14 anos

Carteira de identidade – cópia simples.
CPF ou comprovante de situação cadastral – cópia simples.
Declaração Múltipla – Anexo F
Carteira de trabalho e previdência social – CTPS: – Cópia da página de identificação, – Cópia da página de qualificação, – Cópia da página dos dois últimos contratos de trabalho, – Cópia da página seguinte ao último contrato de trabalho, em branco.
Três últimos comprovantes de renda na forma de: – Cópia de contracheque ou, – Cópia de recibos pagamentos de serviços ou, – Cópia de pró-labore ou decore ou, – Na falta dos anteriores, cópia de extrato bancário dos últimos três meses.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

Se estagiária/o ou bolsista:
– apresentar termo de compromisso e recibo mensal do pagamento
Se recebe outros rendimentos: – Aposentadoria – cópia de extrato de benefício, – Auxílio-doença, pensão, auxílio-reclusão – cópia de extrato do benefício, – Seguro desemprego e previdência privada – cópia de comprovante de recebimento.
Se proprietário rural ou sitiante: – Declaração de agricultor – Anexo I, – Declaração do sindicato, – Declaração de aptidão ao PRONAF, – Relatório SEFAZ do ano anterior à inscrição (relatório do fechamento do talão de notas) – Na falta do relatório SEFAZ cópia das contra-notas do ano anterior à inscrição e o Talão de Produtor Rural para conferência.
Se empresário ou microempreendedor (proprietário, sócio ou diretor de empresa): – Declaração empresário ou microempreendedor – Anexo H – Cópia da última declaração de IR da pessoa jurídica devida completa com recibo de entrega ou, – Cópia da declaração Anual do Simples Nacional - Microempreendedor Individual – DASN SIMEI – Pró-labore, – Contrato social.
Se declarante de Imposto de Renda de Pessoa Física: – Declaração imposto de renda e recibo de entrega;
Se recebe benefícios: – Cópia de comprovante de benefícios concedidos por programas sociais (ex.: Programa Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada – BPC).
Em casos de pessoas com doenças crônicas: – Cópia de atestados e/ou, – Cópias de receitas e/ou, – Cópia de boletim de atendimento hospitalar.
Situação de moradia: – Cópia do Carnê de IPTU 2023/2024 (página do carnê em que constem informações sobre o imóvel, não precisa estar pago); – Cópia do ITR 2023/2024 completo com recibo de entrega; – Cópia do contrato de aluguel ou Declaração do Proprietário do Imóvel – Anexo G

4. Documentos para a/o estudante que solicitar o Auxílio Moradia

– Todos os documentos dos itens 01 a 03 deste anexo.
– Carta de solicitação do auxílio - Anexo C;



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

– Cópia do último recibo de aluguel.

Se não for locatária/o do imóvel:

- cópia do documento de identidade da/o locatária/o;
- declaração de divisão de aluguel, emitida pelas/os locatárias/os, com assinatura e cópia do documento de identidade de todos os residentes no imóvel;

Se residir em pensionato:

- declaração da/o proprietária/o do pensionato, com assinatura, e cópia do documento de identidade deste;

Se for locatária/o de um espaço em residência de particular:

- declaração da/o proprietária/o da residência, com assinatura, e cópia do documento de identidade deste ou cópia do contrato de locação;



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO E

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO DE AUXÍLIOS PARA ESTUDANTES INGRESSANTES POR RESERVA DE VAGA DE RENDA INFERIOR A 1,5 DO SALÁRIO MÍNIMO

1. Documentos da/o estudante independente de sua idade

Realizar o cadastro on-line
Cópia de cartão bancário em nome da/o estudante
Atestado de matrícula

2. Documentos da/o estudante e seus familiares maiores de 14 anos

Se declarante de Imposto de Renda de Pessoa Física: – Declaração imposto de renda e recibo de entrega;
Em casos de pessoas com doenças crônicas: – Cópia de atestados e/ou, – Cópias de receitas e/ou, – Cópia de boletim de atendimento hospitalar.
Situação de moradia: – Cópia do Carnê de IPTU 2023/2024 (página do carnê em que constem informações sobre o imóvel, não precisa estar pago); – Cópia do Carnê de ITR 2023/2024; – Cópia do contrato de aluguel ou Declaração da/o Proprietária/o do Imóvel – Anexo G

** A documentação entregue para a análise da reserva de vaga terá validade de 4 meses.*

3. Documentos para a/o estudante que solicitar o Auxílio Moradia

– Todos os documentos dos itens 01 a 03 deste anexo.
– Carta de solicitação do auxílio Anexo C;
– Cópia do último recibo de aluguel.
Se não for locatária/o do imóvel: – cópia do documento de identidade da/o locatária/o; – declaração de divisão de aluguel, emitida pela/o locatária/o, com assinatura e cópia do documento de identidade de todos os residentes no imóvel;
Se residir em pensionato: – declaração da/o proprietária/o do pensionato, com assinatura, e cópia do documento de identidade desta/e;
Se for locatária/o de um espaço em residência de particular: – declaração da/o proprietária/o da residência, com assinatura, e cópia do documento de identidade desta/e ou cópia do contrato de locação;



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO F
DECLARAÇÃO MÚLTIPLA

Eu, _____ idade: _____
RG: _____, CPF: _____, declaro sob as penas das Leis Civil
e Penal para fins de auxílio estudantil da/o estudante: _____, que me encontro
na situação ocupacional e financeira:

- ☐ Trabalhador/a **autônomo/a** ou informal, **sem contribuição com o INSS**, com renda mensal de R\$ _____
☐ Trabalhador/a **autônomo/a** ou informal, **contribuindo com o INSS**, com renda mensal de R\$ _____
☐ Trabalhador/a **desempregada/o**, há quanto tempo? _____ - Recebendo seguro desemprego? ☐ sim ☐ não
☐ Trabalhador/a em **licença saúde** – Perícia: ☐ agendada ☐ deferida ☐ indeferida ☐ Em processo Judicial
☐ Trabalhador/a Aposentada/a – ☐ por tempo/idade ☐ por invalidez
☐ Trabalhador/a do lar, sem remuneração.
☐ Trabalhador/a com Carteira assinada – **CLT**
☐ Servidor/a Pública/o – ☐ Municipal ☐ Estadual ☐ Federal
☐ Agricultor/a e/ou pecuarista
☐ Idosa/o (60 anos ou mais) – ☐ sem aposentadoria ☐ com BPC ☐ não sei o que é BPC
☐ Pessoa com deficiência - ☐ trabalho ☐ recebo BPC ☐ sem BPC ☐ solicitando BPC ☐ não sei o que é BPC
☐ Pensionista - pensão por morte de: ☐ cônjuge ☐ pai ☐ mãe
☐ Candidata/o- ☐ sem remuneração ☐ bolsista R\$: _____ ☐ estagiário R\$: _____ ☐ Jovem aprendiz R\$: _____
☐ Empresária/o com renda mensal de R\$ _____;
☐ Outra situação, qual: _____

Você declara Imposto de Renda? ☐ Sim (Entregar cópia) ☐ Não

Você possui Carteira de trabalho ? ☐ Sim ☐ Não ☐ Sim, mas não tenho acesso a ela neste momento pois:

Sobre Pensão Alimentícia (marque mais de uma opção caso necessário):

☐ Não recebo ☐ Não pago ☐ Recebo pensão alimentícia, no valor de R\$ _____ por mês.

☐ Pago pensão alimentícia no valor de R\$ _____ por mês, para _____

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Coordenação de Assistência Estudantil, qualquer alteração nas situações declaradas, apresentando documentação comprobatória.

Erechim, _____ de _____ de _____.

Assinatura da/o declarante ou da/o responsável legal



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO G

DECLARAÇÃO DA/O PROPRIETÁRIA/O DO IMÓVEL (ALUGUEL/CEDÊNCIA/HOSPEDAGEM)

Eu, _____,
portador/a do RG nº _____ CPF nº _____, declaro para
os devidos fins que:

- () Alugo meu imóvel e recebo R\$ _____ mensais.
() Cedo meu imóvel
() Hospedo em minha residência

Para a/o estudante (informar o nome da/o estudante) _____.

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal e de que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam na exclusão da/o estudante _____ dos auxílios da assistência estudantil.

Obs: anexar cópia RG da/o declarante.

Erechim, _____ de _____ de _____.

Assinatura



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO H
DECLARAÇÃO DE EMPRESÁRIA/O OU MICROEMPREENDEDOR /A

Eu, (nome completo) _____

RG nº _____ e CPF nº _____,

Proprietária/o/Sócia/o de Empresa (Razão Social) _____

Nome Fantasia: _____ CNPJ nº _____,

Endereço: _____ Telefone: _____

Declaro que exerço as seguintes atividades: _____

Informações Complementares:
Recebe Pró-labore: () sim () não Valor R\$ _____
Recebe valor além do Pró-labore: () sim () não Valor R\$ _____
Fez declaração de Imposto de Pessoa Jurídica no último ano: () sim () não
Fez declaração de Imposto de Pessoa Física no último ano: () sim () não
No último ano a empresa teve lucro: () sim () não Valor R\$ _____
A empresa ou microempresa possui funcionárias/os: () sim () não Se sim, assinale abaixo o tipo de vínculo e mencione ao lado a quantidade em cada situação. Tipo de Vínculo: () Empregada/o _____ () Autônoma/o _____ () Familiar sem vínculo empregatício _____ () Outros qual: _____ quantas/os: _____

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão da/o estudante dos Auxílios estudantis.

Erechim, ____ de _____ de ____.

Assinatura



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO I
DECLARAÇÃO DE AGRICULTOR

Eu, _____ CPF _____
declaro para os devidos fins que sou agricultor/a, residente e domiciliado/a na localidade _____
município de _____,
possuindo uma área de terra com total de hectares, com área plantada de hectares, e que efetuei as
seguintes entregas de produtos nas últimas duas safras:

Informações da produção do ano de 2023

Denominação	Última Safra/ano	Denominação	Última Safra/ano
MILHO	Área plantada em h.a: Sacos produzidos/h.a: Valor total bruto:	LEITE	Nº de vacas: Produção leite/mês: Valor total bruto:
FUMO	Área plantada em h.a: Arrobas produzidas/h.a: Valor total bruto:	SUÍNO	Nº de vacas: Produção leite/mês: Valor total bruto:
TRIGO	Área plantada em h.a: Sacos produzidos/h.a: Valor total bruto:	BOVINO	Nº de vacas: Produção leite/mês: Valor total bruto:
SOJA	Área plantada em h.a: Sacos produzidos/h.a: Valor total bruto:	OUTROS (descrever):	Valor total bruto:
Total Bruto em R\$:			

Quantidade de talões (bloco) de notas que são utilizados pelo grupo familiar: Os talões (bloco) de notas,
estão no nome de: _____.

Afirmo que o número de dependentes desta renda é de _____ membros.

Obs: Entregar cópias simples de todas as contra notas do período 2023 de todos os blocos de notas existentes na família.

Erechim, _____ de _____ de _____.

Assinatura



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO J

SOLICITAÇÃO DE RETOMADA DO AUXÍLIO ESTUDANTIL

Eu, _____,
estudante do curso _____ matricula: _____
portador(a) do RG _____ e CPF: _____,
solicito a **RETOMADA** do auxílio:

(☐) PERMANÊNCIA (☐) MORADIA

Telefone para contato: _____

Erechim, ____ de _____ de ____.

Assinatura



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO K
SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DO AUXÍLIO

Eu, _____,
estudante do curso _____ matrícula: _____
portador(a) do RG _____ e CPF: _____,
solicito a **REVISÃO** do Auxílio Permanência motivo de:
() Aumento de renda;
() Redução de renda;
() Aumento do grupo familiar;
() Outro motivo (descrever) _____.

Descreva aqui os motivos pelos quais solicita revisão do auxílio estudantil

*Esta solicitação é válida mediante apresentação de documentação comprobatória.

Erechim, ____ de _____ de ____.

Assinatura



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO L
SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO OU CANCELAMENTO DO AUXÍLIO

Eu, _____,
estudante do curso _____ matrícula: _____
portador(a) do RG _____ e CPF: _____,
solicito: () **SUSPENSÃO** () **CANCELAMENTO** do
() **Auxílio Permanência e/ou** () **Auxílio Moradia.**

Escreva aqui o motivo pelo qual solicita suspensão ou cancelamento do auxílio

Erechim, ____ de _____ de ____.

Assinatura



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO M
FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome completo da/o estudante:	
Curso:	Nº Matrícula:

Formalize seu recurso com clareza e objetividade

Fundamentação do recurso

**Se necessário, anexe documentos para embasar a argumentação*

Erechim, ____ de _____ de ____.

Assinatura



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO N

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS A SEREM CONSIDERADOS PARA VERIFICAÇÃO
DA RENDA FAMILIAR**

Para fins de verificação da renda familiar, considerar-se-á:

Rendimentos percebidos pelo grupo familiar provenientes de:

- I - Salários;
- II - Proventos ou remunerações;
- III - Gratificações não eventuais;
- IV - Gratificações por cargo de chefia, desde que presentes em contracheques, conforme o vínculo empregatício;
- V - Pensões alimentícias averbadas ou declaradas;
- VI - Rendimentos oriundos de comissões, desde que presentes em contracheques de no mínimo três meses consecutivos resguardando-se o direito de solicitar caso necessário, outros documentos;
- VII - Rendimentos oriundos de estágio remunerado;
- VIII - Benefícios previdenciários, como: pensão por morte; aposentadoria; auxílio doença; auxílio acidente; auxílio reclusão; salário maternidade e seguro desemprego, apenas quando restarem no mínimo três parcelas para recebimento do benefício.
- IX - Pró-labore ou decore;
- X - Rendimentos do trabalho não assalariado, decorrentes da inserção no mercado informal ou autônomo;
- XI - Rendimentos provenientes de locação ou de arrendamento de bens móveis e imóveis;
- XII - Bolsas de qualquer tipo, oriundas dos órgãos de fomento à pesquisa.

Serão excluídos do cálculo da renda familiar os valores percebidos a título de:

- I - Auxílios para alimentação e transporte;
- II - Diárias e reembolsos de despesas;
- III - Adiantamentos e antecipações;
- IV - Estornos e compensações referentes a períodos anteriores;
- V - Indenizações decorrentes de contratos de seguros;
- VI - Indenizações por danos materiais e morais, por força de decisão judicial;
- VII - Pagamento de pensão alimentícia;
- VIII - Auxílios estudantis provenientes do PNAES;
- IX - Benefícios de programas de transferência direta de renda, como: Benefício de Prestação Continuada – BPC; Programa de Erradicação do Trabalho Infantil; Programa Agente Jovem de Desenvolvimento Social e Humano; Programa Bolsa Família e os programas remanescentes nele unificados; Programa Nacional de Inclusão do Jovem - Pró-Jovem; Auxílio Emergencial Financeiro e outros programas de transferência de renda destinados à população atingida por desastres, residente em Municípios em estado de calamidade pública ou situação de emergência; Demais programas de transferência condicionada de renda implementados por Estados, Distrito Federal ou Municípios.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO O

TABELA DESCONTOS DE PRODUÇÃO RURAL	
CULTURA	DESCONTOS
AMENDOIM	50%
APICULTURA	50%
AQUICULTURA	50%
ARROZ	50%
AVEIA	90%
AVICULTURA INTEGRADA	90%
AVICULTURA NÃO-INTEGRADA	70%
CANA DE AÇÚCAR	50%
CAPRINOCULTURA	50%
CENTEIO	50%
CEVADA	90%
FEIJÃO	50%
FLORICULTURA	70%
FRUTICULTURA	50%
FUMO	50%
GADO DE CORTE	90%
GADO DE LEITE	80%
GIRASSOL	50%
GRÃO-DE-BICO	50%
MANDIOCA	50%
MILHO	80%



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

OVINOCULTURA	50%
PISCICULTURA	50%
SOJA	50%
SORGO	50%
TRIGO	90%
TRITICALE	50%
OLERICULTURA	70%
PRODUTO OU SERVIÇO AGROINDÚSTRIA	70%
PRODUTO OU SERVIÇO TURISMO RURAL	70%
SUINOCULTURA NÃO INTEGRADA	70%
SUINOCULTURA INTEGRADA	90%



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO P
SOLICITAÇÃO TROCA DE DADOS BANCÁRIOS

Eu, _____,
estudante do curso _____ matricula: _____
portador(a) do RG _____ e CPF: _____,
solicito a substituição dos dados bancários conforme informado abaixo:

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

* Anexar cópia do cartão bancário ou documento que contenha os dados informados para alteração.

Telefone para contato: _____

Erechim, ____ de _____ de ____.

Assinatura