



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

ANEXO E - DECLARAÇÃO MÚLTIPLA

(estudante e familiares com 14 anos ou mais devem preencher esta declaração)

ESTUDANTE FAMILIAR (Ex.: mãe, irmã/o): _____

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
seguinte 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 **desempregado/a**, há quanto tempo? _____
Recebendo Seguro Desemprego? () Sim () Não

Trabalhador/a **desempregado/a**, procurando o **1º emprego**

Trabalhador/a em **licença saúde** – Perícia: () agendada () deferida
() indeferida () em processo Judicial

Trabalhador/a **aposentada/o** – () por tempo/idade () por invalidez

Trabalhador/a **do lar**, sem remuneração

Trabalhador/a com Carteira de Trabalho assinada – **CLT**

Servidor/a Público/a – () 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 (**PCD**) - () trabalho () recebo BPC () sem BPC
() solicitando BPC () não sei o que é BPC

Pensionista - pensão por morte de: () cônjuge () pai () mãe

Estudante - () sem remuneração () bolsista R\$: _____
() estagiário R\$: _____ () c/auxílio estudantil () Jovem aprendiz

Empresária/o com renda mensal de R\$ _____

Microempreendedor/a Individual (**MEI**), com renda mensal de R\$ _____

Declarou Imposto de Renda de pessoa jurídica no último ano? () Sim () Não

A empresa ou microempresa possui funcionários? () Sim () Não Quantos? _____

Valor que recebe além do Pró-labore: R\$ _____

Lucro da empresa no último ano: R\$ _____

Outra situação. Qual? _____

Descreva sua profissão/ocupação: _____

Você declara Imposto de Renda? Sim (entregar cópia) Não



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

Você possui Conta bancária?

- Conta corrente/salário Conta poupança
 Não possui nenhum tipo de conta bancária

Qual sua escolaridade?

- Não alfabetizada/o
 Ensino Fundamental () completo - feito na modalidade EJA? sim não
() incompleto – até qual série você estudou? _____
 Ensino Médio () completo - feito na modalidade EJA? sim não
() incompleto – até qual série você estudou? _____
 Cursando o ensino fundamental () na modalidade EJA? () sim () não
 Cursando o ensino médio () na modalidade EJA? () sim () não
 Cursando o Ensino Superior () IFRS
() Universidade ou Instituto Federal ou Estadual
() Universidade Paga
 Ensino superior completo () IFRS
() Universidade ou Instituto Federal ou Estadual
() Universidade Paga

Possui Carteira de trabalho?

- Sim Não
 Não tenho acesso a ela neste momento, pois _____.

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

- Não recebo pensão alimentícia. Não pago pensão alimentícia.
 Recebo pensão alimentícia, no valor de R\$ _____ por mês.
 Pago pensão alimentícia, no valor de R\$ _____ por mês, para
(indique quem recebe) _____, parentesco: _____
.....

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Campus Osório do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS) a alteração das situações declaradas, apresentando documentação comprobatória.

_____ / _____ / _____

Assinatura da/o declarante

Assinatura da/o responsável legal pela/o declarante, se esta/e for menor de 18 anos