



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Restinga
Rua Alberto Hoffmann, 285 – Restinga – Porto Alegre/RS – CEP 91.791-508
Telefone: (51) 3247.8400 – www.restinga.ifrs.edu.br – E-mail: assistencia.estudantil@restinga.ifrs.edu.br

ANEXO D - 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 e/ou reserva de vagas do/a 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 **desempregada/o**, há quanto tempo? _____ Recebendo seguro desemprego? () sim () não
- Trabalhador/a **desempregada/o**, procurando o **1º emprego**.
- 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
- 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
- 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\$ _____
- Outra situação, qual: _____

Descreva sua profissão/ocupação: _____

Você declara Imposto de Renda?

Sim (Entregar cópia) Não

Possui Conta bancária? (A Conta bancária do/a estudante confeccionada para recebimento do auxílio estudantil na 1ª solicitação não deve ser levada em consideração para esta questão)

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

Qual sua escolaridade?

- Não alfabetizada/o
- Fundamental
 - () completo - feito na modalidade EJA? [] sim [] não
 - () incompleto – até qual série você estudou? _____
- Médio completo



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

Rua Alberto Hoffmann, 285 – Restinga – Porto Alegre/RS – CEP 91.791-508
Telefone: (51) 3247.8400 – www.restinga.ifrs.edu.br – E-mail: assistencia.estudantil@restinga.ifrs.edu.br

() completo - feito na modalidade EJA? [] sim [] não

() incompleto – até qual série você estudou? _____

Cursando o ensino fundamental

() modalidade EJA

Cursando o ensino médio

() modalidade EJA

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 _____

Qual seu estado civil ?

Casada/o legalmente

Divorciada/o

União estável sem registro

Solteira/o

União estável com registro

Viúva/o

Separada/o

Outro, qual? _____

Separada/o legalmente

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 Câmpus Restinga do IFRS, a alteração das situações declaradas, apresentando documentação comprobatória.

_____/_____/_____

Assinatura da/o declarante

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