



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

**ANEXO XI**  
**DECLARAÇÃO DE INTEGRANTE FAMILIAR**

(Deverá ser preenchida uma declaração para a/o candidata/o e para cada familiar)

( ) CANDIDATA/O ( ) FAMILIAR (Ex.: mãe, irmã/o): \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_\_,

RG \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, declaro sob

as penas das Leis Civil e Penal, para fins de reserva de vagas da/o candidata/o

\_\_\_\_\_, que me encontro na seguinte situação ocupacional e financeira:

( ) Trabalhador/a autônomo/a ou informal, sem contribuição com o INSS, cuja atividade desenvolvida consiste em (natureza/o que faz) \_\_\_\_\_ com renda média mensal de R\$ \_\_\_\_\_

( ) Trabalhador/a autônomo/a ou informal, contribuindo com o INSS, cuja atividade desenvolvida consiste em (natureza/o que faz) \_\_\_\_\_ com renda média 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

( ) Agricultor/a e/ou pecuarista possuindo uma área de terra com o total de \_\_\_\_\_ hectares, com área plantada de \_\_\_\_\_ hectares. Produção de cultura de ( ) milho ( ) fumo ( ) trigo

( ) soja ( ) leite ( ) suínos ( ) bovinos ( ) outros. Efetuando em média R\$ \_\_\_\_\_ nas duas últimas safras. Quantidade de talões (bloco) de notas que são utilizados pelo grupo familiar: \_\_\_\_\_

( ) 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.



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

( ) Empresária/o com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_;

( ) Microempreendedor/a Individual (MEI) com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_ Desenvolvendo as atividades de \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

escreva sua profissão/ocupação: \_\_\_\_\_

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

**Você possui Conta bancária?**

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

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



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

( ) 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 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