

## ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - EDITAL 02/2024

O ANEXO I deve ser inserido no Sistema da Assistência Estudantil na opção: Classe Renda - Anexo 1 Declaração pessoal

**APÓS AS INFORMAÇÕES ABAIXO DESCRITAS**, Eu, \_\_\_\_\_ (estudante), portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, e todos os membros do meu grupo familiar, abaixo assinalados, declaramos que lemos integralmente o **Edital 02/2024** da Assistência Estudantil do Ifes Campus Serra, e estamos cientes dos direitos e deveres nele contidos, incluindo o TERMO DE COMPROMISSOS (ANEXO IV), e concordamos com todas as suas cláusulas, autorizamos o Ifes a averiguar todas as informações por nós fornecidas e nos comprometemos a responder com verdade todas as perguntas disponíveis, assim como os demais documentos anexados. Ressaltamos que os documentos anexados e as informações inseridas no Sistema da Assistência Estudantil possuem teor verdadeiro e estamos nos comprometendo com as informações prestadas, nos responsabilizando e nos implicando no processo, podendo responder judicialmente, sob as penas da lei, por qualquer questão que seja diferente daquela por nós declarada, sujeitando-nos, a qualquer tempo, na hipótese de apuração de omissão, prestação de informações falsas ou incompletas, à exclusão do processo seletivo ou à imediata rescisão do auxílio e à devolução dos valores recebidos, caso tenha sido deferido(a) e já esteja recebendo. Declaramos ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste Formulário, **documento com obrigatoriedade de assinatura a próprio punho**. Por ser expressão da verdade, firmamos e assinamos o presente para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito.

**1) MARCAR, ABAIXO COM UM X A QUAL GRUPO PERTENCE (caso seja grupo 1 e 2, pode marcar as duas opções), DE ACORDO COM :**

( ) **Grupo de Renovação:** estudantes que participaram dos Programas de Assistência Estudantil durante o semestre 2024/1. Apresentar APENAS o **ANEXO I**.

( ) **Grupo 1:** ingressou no Ifes entre os anos de 2022 a 2024 pelas Vagas de Ação Afirmativa 1 (AA1): cursou integralmente o ensino fundamental (1º ao 9º ano) ou Ensino Médio em escolas públicas e possui renda per capita igual ou inferior a um salário-mínimo e meio. Deverá apresentar documentação informada no ANEXO II - Quadro A e Quadro B (Grupo 1).

( ) **Grupo 2:** Possui inscrição ATUALIZADA no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal e participa dos Programas de Transferência de Renda. Deverá apresentar a documentação informada no ANEXO II - Quadro A e Quadro B (Grupo 2).

( ) **Grupo 3:** Deve apresentar documentação de renda dos membros do grupo familiar. Deverá apresentar documentação informada no ANEXO II - Quadro A e Quadro B (Grupo 3).

2) **COMPOSIÇÃO FAMILIAR, SITUAÇÃO DE RENDA E ASSINATURA** Informar todas as pessoas que compõem seu grupo familiar, inclusive você (Considere 'Grupo Familiar' todas as pessoas com que você reside e/ou com as quais mantenha vínculo de subsistência/interdependência financeira) e posterior assinatura.

Nº	NOME	GRAU DE PARENTESCO O: pai, mãe, irmã(o), avô(ó), tio(a), primo(a), responsável	CPF	Declara o Imposto de Renda?	<b>Informar a fonte de renda:</b> Emprego formal (carteira assinada), Trabalhador Informal, Trabalhador Rural, Profissional liberal, microempreendedor individual, Rendimento proveniente de aluguel ou arrendamento; Aposentadoria, pensão por morte ou benefício do INSS; Participação em Programas Sociais, com recebimento de Benefício social; Rendimento proveniente de ações judiciais, indenizações; Pensão alimentícia; Outro Rendimento-Detalhar; Não possui nenhum tipo de renda.	<b>RENDA</b> (conforme cálculo detalhado na 3ª Etapa – item a.4). Deve ser a mesma Renda informada no sistema)	<b>Saúde</b> (O membro da família tem alguma doença)	<b>ASSINATURA LEGÍVEL</b> de cada membro familiar. Deixar em branco a assinatura de pessoas abaixo de 18 anos
1				( ) Sim ( ) Não			( ) Sim ( ) Não	
2				( ) Sim ( ) Não			( ) Sim ( ) Não	
3				( ) Sim ( ) Não			( ) Sim ( ) Não	
4				( ) Sim ( ) Não			( ) Sim ( ) Não	
5				( ) Sim ( ) Não			( ) Sim ( ) Não	
6				( ) Sim ( ) Não			( ) Sim ( ) Não	
7				( ) Sim ( ) Não			( ) Sim ( ) Não	

**3) DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA** (APENAS para grupos familiares com em que os responsáveis não compartilham a mesma residência).

NÃO SE APLICA

Eu, \_\_\_\_\_ (informar o nome do(a) responsável pelo não recebimento da pensão alimentícia), portador CPF \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de apresentação ao IFES, que **NÃO** recebo pagamento referente a Pensão Alimentícia em meu nome ou em nome de dependentes.

Justificativa pelo não recebimento: \_\_\_\_\_

**4) DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA** (APENAS se membro familiar pagar pensão alimentícia para filho que não resida junto com o grupo familiar).

NÃO SE APLICA

Eu, \_\_\_\_\_ (informar o nome do(a) responsável pelo pagamento da pensão alimentícia), portador CPF \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de apresentação ao IFES, que pago Pensão Alimentícia à \_\_\_\_\_ (nome de dependentes).

**5) DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL OU FINANCIAMENTO DA CASA PRÓPRIA**

**(Marcar um X na(s) opção(ões) que se adequar à sua realidade).**

NÃO SE APLICA

Aluguel familiar: resido com minha família.

Aluguel familiar apenas da minha família, que não reside na Grande Vitória e não resido com minha família.

Aluguel de imóvel na Grande Vitória, exclusivo para fins de estudo no Ifes, tendo em vista que minha família não reside na Grande Vitória.

Aluguel de república, tendo em vista que minha família não reside na Grande Vitória e cujo valor total é dividido entre os moradores, sendo o valor indicado referente apenas a parte de minha responsabilidade. Número de Moradores: \_\_\_\_\_

Aluguel. Moro sozinho, independente de estudar no Ifes.

Prestação da casa própria.

