



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Francisco da Rocha Martins, S/N - Bairro Pabussu - CEP 61609-090 - Caucaia - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO B
FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE RENDA

1. Identificação

Nome: _____ Idade: _____

Curso: _____

2. Caracterização do grupo familiar

Quantas pessoas moram em sua residência? (incluindo você): _____

Descrição da situação de cada morador da unidade domiciliar, incluindo você:

Nome	Parentesco	Idade	Atividade	Situação*	Valor bruto da renda

***Legenda para colocar na situação:** TA: Trabalhadores Assalariados / AR: Atividade Rural AP: Aposentados e Pensionistas / APL: Autônomas e profissionais Liberais / RA-ABI: Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Imóveis / SDC: Sem Documentos Comprobatório / MI - Menor de Idade

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente poderá acarretar na invalidação da concessão do TABLET, conforme edital e poderá ser aberto processo disciplinar para apurar as irregularidades. Declaro, também estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Assinatura do estudante ou responsável (Se menor de idade): _____

Caucaia-CE, ____ de _____ de 20__.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Francisco da Rocha Martins, S/N - Bairro Pabussu - CEP 61609-090 - Caucaia - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO C

ROL DE DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR BRUTA

Documentos necessários para comprovação da renda do núcleo familiar:

(Somente um dos subitens para cada membro do grupo familiar)

1. Trabalhadores assalariados - TA:

1. 1 Contracheques do últimos três meses ;
1. 2 Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física- IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
1. 3 Carteira de Trabalho da Previdência Social - CTPS, registrada e atualizada;
1. 4 Carteira de Trabalho da Previdência Social - CTPS, registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica;
1. 5 Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no Fundo de Garantia de Tempo de Serviço (FGTS);
1. 6 Extratos bancários dos últimos três meses.

2. Atividade rural - AR:

2. 1 Declaração de IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
2. 2 Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica - IRPJ;
2. 3 Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao estudante ou a membros da família, quando for o caso;
2. 4 Extratos bancários dos últimos três meses, da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas;
2. 5 Notas fiscais de vendas.

3. Aposentados e pensionistas - AP:

3. 1 Extrato mais recente do pagamento de benefício;
3. 2 Declaração de IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
3. 3 Extratos bancários dos últimos três meses.

4. Autônomos e profissionais liberais - APL:

4. 1 Declaração de IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
4. 2 Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao estudante ou a membros de sua família, quando for o caso;
4. 3 Guias de recolhimento ao INSS, com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada;
4. 4 Extratos bancários dos últimos três meses.
4. 5 Cópia do cartão do Bolsa Família e de extrato bancário de recebimento do benefício dos últimos três meses no nome do candidato ou da mãe ou comprovante de participação em qualquer outro programa social do governo federal.

5. Rendimentos de aluguel ou arrendamento de bens imóveis - RA.ABI:

5. 1 Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física - IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;

5. 2 Extratos bancários dos últimos três meses;
5. 3 Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório, acompanhado dos comprovantes dos últimos três meses.

6. Para candidatos que não possuem documentos comprobatórios - SDC

6.1. Declaração de renda - Deverá ser preenchidos outros documentos de acordo com o edital.

ANEXO D - Declaração de renda informal; ANEXO E -

Declaração que não possui renda.

A prestação de informação falsa, apurada posteriormente, poderá acarretar na invalidação da concessão do TABLET, conforme item 4.3 do edital e poderá ser aberto processo disciplinar para apurar as irregularidades, conforme itens 10.3 e 10.4 do edital. Declaro, também estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Francisco da Rocha Martins, S/N - Bairro Pabussu - CEP 61609-090 - Caucaia - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO D

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, declaro que exerço a atividade de _____, auferindo renda mensal no valor de R\$ _____.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Caucaia-CE, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) membro do grupo familiar informado na declaração:



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Francisco da Rocha Martins, S/N - Bairro Pabussu - CEP 61609-090 - Caucaia - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO E
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI RENDA

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, residente no endereço _____, declaro que não exerço atividade remunerada e não possuo fonte de renda atualmente. Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, na devolução do benefício.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Caucaia-CE, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) membro do grupo familiar informado na declaração, ou responsável (se menor de idade): _____



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Francisco da Rocha Martins, S/N - Bairro Pabussu - CEP 61609-090 - Caucaia - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO F
DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO DO AUXÍLIO

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, declaro que sou beneficiário do Programa Bolsa Família e recebo o valor mensal de R\$ _.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Caucaia-CE, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) beneficiário principal do auxílio:



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
R. Francisco da Rocha Martins - Pabussu, Caucaia - CE, - Bairro Pabussu - CEP 61609-090 - Caucaia - CE -
www.ifce.edu.br

ANEXO G

TERMO DE RECEBIMENTO DE TABLET EDUCACIONAL

ALUNOS MAIORES DE 18 ANOS

Eu, _____, CPF
_____, regularmente matriculado (a) no curso
_____ do campus Caucaia do Instituto Federal
de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

a) Ter ciência das regras de seleção do Edital de concessão de Tablets;
b) Ter recebido um tablet educacional com a descrição apresentada
abaixo:

c) Que irei utilizar o equipamento para a manutenção das atividades acadêmicas enquanto estiver regularmente matriculado na instituição;

d) Que estou ciente de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas durante o edital de concessão de tablets não tiverem sido verdadeiras

Caucaia-CE, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) estudante: _____



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
R. Francisco da Rocha Martins - Pabussu, Caucaia - CE, - Bairro Pabussu - CEP 61609-090 - Caucaia - CE -
www.ifce.edu.br

ANEXO H

TERMO DE RECEBIMENTO DE TABLET EDUCACIONAL ALUNOS MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____,
CPF _____, responsável legal do(a) estudante
_____, regularmente matriculado (a) no curso
_____ do campus Caucaia do Instituto Federal
de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

a) Ter ciência das regras de seleção do Edital de concessão de Tablets;
b) Ter recebido um tablet educacional com a descrição apresentada
abaixo:

c) Que o(a) estudante irá utilizar o equipamento para a manutenção das
atividades acadêmicas enquanto estiver regularmente matriculado na instituição;

d) Que estou ciente de que estarei sujeito às sanções administrativas,
civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas durante o
edital de concessão de tablets não tiverem sido verdadeiras.

Caucaia-CE, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) responsável legal: _____

Assinatura do(a) estudante: _____