

## ANEXO I

### DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIOS - TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM ESTAR EM FORMATO DIGITAL

#### ORIENTAÇÕES PRELIMINARES

Esse edital se trata de um processo de análise para renovação da continuidade dos estudantes no programa de assistência estudantil do IFMG.

**OBSERVAÇÃO 1:** Será considerada a análise socioeconômica já realizada no processo anterior para os estudantes que se enquadram nos perfis A e B, conforme lista divulgada no site institucional do IFMG - Ouro Preto (<https://www.ifmg.edu.br/ouopreto/apoio/assistencia-estudantil/editais>), que tiveram auxílio permanência e/ou inclusão digital tipo 1 deferidos no(s) edital(is) nº 05/2020, nº 42/2020, nº 31/2020-1, nº 36/2020 e nº 04/2020, **não havendo a necessidade de anexar nenhum documento** ao processo para essa primeira etapa.

**OBSERVAÇÃO 2:** Caso o estudante tenha sua realidade socioeconômica alterada, e considere que essa informação seja relevante para a análise, este poderá realizar as alterações em seu perfil no SSAE. Nesse caso, deve-se apresentar os documentos que comprovem as alterações registradas, conforme listagem de documentos a seguir:

#### DOCUMENTOS

##### 1 DOCUMENTOS PESSOAIS DO ESTUDANTE E DOS MEMBROS DO NÚCLEO FAMILIAR EM FORMATO DIGITAL

- 1 Cópia digitalizada (frente e verso) da carteira de identidade ou certidão de nascimento do estudante e de todos os membros do núcleo familiar;
- 2 CPF do estudante e de todos os membros do núcleo familiar;
- 3 Histórico escolar do Ensino Fundamental e do Ensino Médio ou declarações de conclusão dos cursos do estudante. (Caso o estudante esteja cursando o ensino médio apresentar somente do ensino fundamental).
- 4 Comprovante do período de recebimento de Bolsa Integral ou parcial da rede privada de ensino. (Quando for o caso)
- 5 Laudo Médico ou similar - Caso tenha declarado que possui alguma deficiência ou algum membro da família apresenta doença crônica, digitalizar laudo médico ou similar;

6 Em caso de separação judicial dos pais, apresentar Averbação de Separação homologada pelo Juiz de Direito. No termo deverá constar a responsabilidade parental com os filhos, a partilha de bens e o valor da pensão, etc ou;

7 Nos casos em que a relação dos pais nunca tenha sido oficializada ou um deles seja ausente, apresentar Declaração de próprio punho contextualizando a situação familiar;

8 Cópia do Atestado de Óbito, no caso de pais falecidos;

9 Comprovante de escolaridade do Responsável (principal mantenedor) pelo Núcleo Familiar;

10 Cópia digitalizada do número da conta corrente em qualquer banco ou conta poupança da Caixa Econômica Federal em seu nome.

11 Todas as declarações de próprio punho devem ser assinadas por um maior de 18 anos.

## **2 RENDA – APRESENTAR DE TODOS OS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR EM FORMATO DIGITAL:**

Abaixo, segue a relação de documentos por categoria profissional do estudante e demais integrantes do grupo familiar acima de 18 anos.

### **A) NÃO TRABALHA/ DO LAR**

1 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: página de identificação (que contém a foto) e seguinte (que contém nome e filiação), último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente em branco;

2 Declaração pessoal (Anexo II) com data atualizada, constando que não exerce nenhuma atividade remunerada;

3 Cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física do ano vigente;

4 Se não declara Imposto de Renda apresentar a certidão de não declaração do ano vigente, que poderá ser obtido através do link:  
<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

5 Cópia **atualizada** do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais). \*Ver os locais de emissão do documento nas OBSERVAÇÕES ao final da lista.  
<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>

### **B) ASSALARIADO/ CARTEIRA ASSINADA/ SERVIDOR PÚBLICO**

1 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: página de identificação (que contém a foto) e seguinte (que contém nome e filiação), último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente (em branco);

2 Cópia dos contracheques ou Declaração Salarial **atualizada**, referentes aos **3 últimos meses de 2021**;

3 Cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física do ano vigente;

4 Se não declara Imposto de Renda apresentar a certidão de não declaração do ano vigente, que poderá ser obtido através do link:  
<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

5 Cópia **atualizada** do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais).

\*Ver os locais de emissão do documento nas OBSERVAÇÕES ao final da lista.

<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>

### **C) TRABALHO INFORMAL (“BICOS” - trabalho realizado sem contribuição previdenciária/INSS)**

1 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: página de identificação (que contém a foto) e seguinte (que contém nome e filiação), último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente (em branco);

2 Declaração pessoal (Anexo III), **com data atualizada**, constando a atividade exercida e o rendimento mensal;

3 Cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física do ano vigente;

4 Se não declara Imposto de Renda apresentar a certidão de não declaração do ano vigente, que poderá ser obtido através do link:  
<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

5 Cópia **atualizada** do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais).

\*Ver os locais de emissão do documento nas OBSERVAÇÕES ao final da lista.

<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>

**6 IMPORTANTE! TRABALHADORES RURAIS** se encaixam nessa categoria e devem apresentar os seguintes documentos:

a) Cópia digitalizada (frente e verso) da carteira de identidade;

b) Cópia digitalizada do CPF;

c) Preenchimento da Declaração do Trabalhador Rural (ANEXO IX)

d) Declaração do Sindicato dos Trabalhadores Rurais atestando que é a pessoa é trabalhadora rural

e) Declaração de Aptidão do Pronaf (DAP)

**OBSERVAÇÃO: Considera-se trabalhador rural aquele que presta serviços a terceiros em propriedades rurais.**

**D) AUTÔNOMOS (profissionais que trabalham por conta própria, mas que realizam contribuição previdenciária/INSS)**

1 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: página de identificação (que contém a foto) e seguinte (que contém nome e filiação), último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente (em branco);

2 Declaração pessoal (Anexo III), **com data atualizada**, constando atividade exercida e rendimento mensal dos **3 últimos meses de 2021**;

3 **Última** guia de recolhimento do INSS;

4 Cópia **atualizada** do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais).

\*Ver os locais de emissão do documento nas OBSERVAÇÕES ao final da lista.

<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>

5 Cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física do ano vigente;

6 Se não declara Imposto de Renda apresentar a certidão de não declaração do ano vigente, que poderá ser obtido através do link:

<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

7 Nada Consta Benefício Previdenciário **atualizado**, que poderá ser obtido através do link:

<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>

**E) APOSENTADOS, PENSIONISTAS E DEMAIS BENEFICIÁRIOS DO INSS.**

1 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: página de identificação (que contém a foto) e seguinte (que contém nome e filiação), último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente (em branco);

2 Último comprovante do benefício expedido pelo órgão previdenciário privado ou público e/ou Extrato de pagamento de benefício previdenciário, que poderá ser obtido através do link:

<https://www.inss.gov.br/servicos-do-inss/extrato-de-vinculos-e-contribuicoes-a-previdencia/>

3 Declaração pessoal, (Anexo IV), constando se exerce ou não atividade remunerada;

4 Cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física do ano vigente;

5 Se não declara Imposto de Renda apresentar a certidão de não declaração do ano vigente, que poderá ser obtido através do link:

<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

6 Cópia **atualizada** do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais). \*Ver os locais de emissão do documento nas OBSERVAÇÕES ao final da lista.

<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>

## F) DESEMPREGADO

1 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: página de identificação (que contém a foto) e seguinte (que contém nome e filiação), último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente (em branco);

2 Comprovante de recebimento de Auxílio-desemprego ou guia de seguro desemprego comprovando parcelas dos **3 últimos meses recebidos**;

3 Declaração pessoal, (Anexo II), **com data atualizada**, constando que não exerce atividade remunerada;

4 Declaração **atualizada** (ANEXO V) de auxílio financeiro de terceiros;

5 Cópia **atualizada** do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais). \*Ver os locais de emissão do documento nas OBSERVAÇÕES ao final da lista.

<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>

6 Cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física do ano vigente;

7 Se não declara Imposto de Renda apresentar a certidão de não declaração do ano vigente, que poderá ser obtido através do link:

<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

8 Nada Consta Benefício Previdenciário, **atualizado**, que poderá ser obtido através do link:

<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>

## G) PRODUTOR RURAL

1 DECORE **atualizado** fornecida pelo contador ou documento equivalente emitidos por órgãos oficiais (EMATER ou órgão equivalente, Sindicato dos Produtores Rurais, dentre outros), informando: identificação do proprietário nome, CPF, RG e endereço; identificação da propriedade: área e endereço e como utiliza a terra: o que produz e qual a renda mensal;

2 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: página de identificação (que contém a foto) e seguinte (que contém nome e filiação), último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente (em branco);

3 Cópia completa das **duas últimas** declarações do ITR (Imposto Territorial Rural), se proprietário/arrendatário rural (sitiantes ou fazendeiros);

**4** Declaração de rendimentos (ANEXO III) informando rendimento médio mensal dos **3 últimos meses de 2021**;

5 Cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física do ano vigente;

6 Se não declara Imposto de Renda apresentar a certidão de não declaração do ano vigente, que poderá ser obtido através do link:  
<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

7 Cópia **atualizada** do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais). \*Ver os locais de emissão do documento nas OBSERVAÇÕES ao final da lista.  
<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>

## **H) EMPRESÁRIO, MICROEMPRESÁRIO E COMERCIANTE FORMAL**

1 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: página de identificação (que contém a foto) e seguinte (que contém nome e filiação), último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente (em branco);

2 **Última** Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica (IRPJ); 3 Pró-Labore **atualizado** e a distribuição dos lucros;

4 Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia e Informações à Previdência Social – GFIP, **atualizada**, contendo a retirada dos sócios;

5 Cópia do Cartão de CNPJ – este documento informa a atividade da empresa, que pode ser consultada em [www.receita.gov.br](http://www.receita.gov.br), “Empresas”, “cadastros”, “CNPJ” “Sistema de Comprovação de Inscrição de Situação Cadastral” - adicionar o número de CNPJ;

6 Cópia do Cartão de CNPJ – este documento informa a atividade da empresa, que pode ser consultada no link:  
[http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/cnpjreva/Cnpjreva\\_Solicitacao.asp](http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/cnpjreva/Cnpjreva_Solicitacao.asp)

7 Cópia **atualizada** do CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais).  
\*Ver os locais de emissão do documento nas OBSERVAÇÕES ao final da lista.  
<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>

8 Cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física do ano vigente;

9 Se não declara Imposto de Renda apresentar a certidão de não declaração do ano vigente, que poderá ser obtido através do link:  
<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

**10** Extratos bancários dos **3 últimos meses de 2021**;

11 Nada Consta Benefício Previdenciário, que poderá ser obtido através do link:  
<https://meu.inss.gov.br/central/index.html>;

12 Declaração de Conta Bancária (ANEXO VIII), com data atualizada.

### **3 BENS PATRIMONIAIS - FORMATO DIGITAL**

#### **Imóveis:**

- 1 Imóvel próprio: escritura do imóvel ou contrato de compra e venda ou IPTU;
- 2 Imóvel alugado: Contrato vigente de locação ou **último** comprovante de pagamento do aluguel;
- 3 Imóvel financiado: Contrato de financiamento ou comprovantes de pagamento das prestações.
- 4 Imóvel cedido: escritura do imóvel ou declaração informando condição de imóvel cedido ou IPTU;

#### **Veículos:**

A documentação referente a posse ou não de veículo deverá ser apresentada por todos integrantes do grupo familiar acima de 18 anos.

- 1 Documento que comprove a posse de veículo;
- 2 Aqueles que não possuem veículo devem anexar a Declaração negativa de propriedade de veículo obtida através do link: <https://acesso.detran.mg.gov.br/veiculos/certidoes/certidao-negativa-de-propriedade>
- 3 Impressão do valor do veículo na tabela Fipe obtida através do link: <http://veiculos.fipe.org.br/>

### **4 PARA COMPROVAÇÃO DA RESIDÊNCIA - EM FORMATO DIGITAL:**

Residência familiar e/ou Residência do estudante - apresentar conta de água, luz ou telefone em formato digital;

### **5 FILHOS DE PAIS SEPARADOS - DOCUMENTOS EM FORMATO DIGITAL**

- 1 Se os pais forem separados, apresentar Termo de Separação homologado pelo Juiz de Direito. No termo deverá constar a responsabilidade dos pais com os filhos, a partilha de bens e o valor da pensão, etc;
- 2 Extratos bancários dos **3 últimos meses referentes ao recebimento da pensão**;

3 Declaração (Anexo VI) de pensão alimentícia com **data atualizada**. Caso o candidato não esteja recebendo pensão alimentícia, deverá apresentar declaração **atualizada** do não recebimento.

**Observações:**

1 Todos os documentos deverão ser inseridos em formato digital em condições legíveis. 2 O

CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais) poderá ser obtido:

a) No Site da Previdência Social <https://meu.inss.gov.br/central/index.html>.

b) Nas Agências da Previdência Social:

c) No caixa eletrônico ou home-banking para os correntistas do Banco do Brasil e da Caixa Econômica Federal. Opção “Previdência Social” para Banco do Brasil.

3 É obrigatória a inserção de todos os documentos de acordo com cada item acima no qual seu grupo familiar se enquadre.

4 O item 5 que trata dos critérios de seleção traz informações orientadoras sobre a definição de grupo familiar.

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE NÃO ATIVIDADE REMUNERADA (EM FORMATO DIGITAL)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG n° \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que não exerço nenhuma atividade remunerada, provendo meu sustento da  
seguinte forma:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

(Cidade/UF)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Declarante**

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS (EM FORMATO DIGITAL)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo Seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que minha renda bruta nos **3 últimos meses** foi de:

1) \_\_\_\_\_ (mês) / 202\_\_ : R\$ \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_ (mês) / 202\_\_ : R\$ \_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_ (mês) / 202\_\_ : R\$ \_\_\_\_\_.

(  ) Tenho Renda Fixa (carteira assinada, estatutário, aposentadoria, pensão) ( )

Tenho Renda Variável (informal, autônomo, empreendedor)

Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

(Cidade/UF)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO SOBRE O EXERCÍCIO OU NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA PARA APOSENTADOS (EM FORMATO DIGITAL)

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência Estudantil do IFMG, que estou aposentado desde o dia \_\_\_\_\_. Declaro, ainda, que:

não exerço nenhuma outra atividade remunerada e/ou esporádica (“bicos”), provendo meu sustento apenas da minha aposentadoria.

exerço outra atividade remunerada e/ou esporádica (“bicos”), recebendo renda bruta nos 3 últimos meses:

Mês/Ano: Renda

1) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : R\$ \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : R\$ \_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

(Cidade/UF)

---

**Assinatura do Declarante**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS (EM FORMATO DIGITAL)**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG n° \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que

não recebo ajuda financeira de terceiros.

recebo ajuda financeira do Sr(a) \_\_\_\_\_,  
portador do RG n° \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, no valor mensal de: \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

(Cidade/UF)

---

**Assinatura do Declarante que realiza a ajuda**

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA (EM FORMATO DIGITAL)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG n° \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que:

não recebo pensão alimentícia

recebo pensão alimentícia do Sr. (a). \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ por meio de  
\_\_\_\_\_ (forma de pagamento: ex. depósito bancário, em  
espécie, etc), no valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês.

Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

(Cidade/UF)

---

**Assinatura do Declarante**

**ANEXO VII**  
**RECURSO DE REVISÃO DA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA (EM**  
**FORMATO DIGITAL)**

**Instruções:**

- 1) O recurso deverá ser realizados através do próprio sistema, na opção recurso que estará disponível após o resultado preliminar
- 2) Caberá ao estudante expor os motivos que o levou a discordar do resultado.
- 3) Todas as informações descritas no recurso deverão apresentar documentos que justifiquem as situações alegadas.
- 4) Não serão aceitos recursos fora do prazo estabelecido neste edital.

Eu,

**DECLARAÇÃO DE TITULARIDADES  
DE CONTAS BANCÁRIAS (EM  
FORMATO DIGITAL)**

\_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que possuo as seguintes titularidades de contas bancárias:

1. Banco: \_\_\_\_\_ Conta Corrente/Poupança: \_\_\_\_\_ Agência:  
\_\_\_\_\_ Operação (Op) - somente Poupança da Caixa, preencha aqui:  
\_\_\_\_\_.
2. Banco: \_\_\_\_\_ Conta Corrente/Poupança: \_\_\_\_\_ Agência:  
\_\_\_\_\_ Operação (Op) - somente Poupança da Caixa, preencha aqui:  
\_\_\_\_\_.
3. Banco: \_\_\_\_\_ Conta Corrente/Poupança: \_\_\_\_\_ Agência:  
\_\_\_\_\_ Operação (Op) - somente Poupança da Caixa, preencha aqui:  
\_\_\_\_\_.
4. Banco: \_\_\_\_\_ Conta Corrente/Poupança: \_\_\_\_\_ Agência:  
\_\_\_\_\_ Operação (Op) - somente Poupança da Caixa, preencha aqui:  
\_\_\_\_\_.
5. Banco: \_\_\_\_\_ Conta Corrente/Poupança: \_\_\_\_\_ Agência:  
\_\_\_\_\_ Operação (Op) - somente Poupança da Caixa, preencha aqui:  
\_\_\_\_\_.

Caso possua mais, preencha neste espaço:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro ainda, que não possuo mais nenhuma conta corrente ou poupança além das que declarei acima e que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

(Cidade/UF)

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Declarante**

**ANEXO IX**

**DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR RURAL (EM FORMATO DIGITAL)**

Nome \_\_\_\_\_

Apelido \_\_\_\_\_ DN \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

**2 Período de atividade de segurado especial que deseja comprovar:**

Data Início: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data Fim: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**3 Forma que exerce/exerceu a atividade de segurado especial:**

Individualmente       Em regime de economia familiar

**3.1 Se exerce/exerceu a atividade em regime de economia familiar, informe sua condição no grupo:**

Titular                       Componente

**3.2 Se componente do grupo familiar, informe o grau de parentesco com o titular:**

Cônjuge  Companheiro(a)  Filho(a) maior de 16 anos

Equiparado a filho(a) maior de 16 anos

Pai/mãe

**4 Informe a condição de produtor em relação ao imóvel rural onde exerce/exerceu a atividade:**

Acampado  Assentado  Arrendatário  Comodatário

Condômino  Foreiro  Meeiro  Parceiro

Posseiro/possuidor  Proprietário  Usufrutuário

**4.1 Se proprietário ou assentado, caso tenha havido cessão da terra, informe:**

Forma de cessão (arrendamento, parceria, meação etc): \_\_\_\_\_

Área cedida (ha): \_\_\_\_\_

O outorgado (arrendatário, parceiro, meeiro, etc) exerce atividade como segurado especial?

Sim               Não

**5 Informe os seguintes dados sobre o imóvel onde exerce/exerceu a atividade:**

Nome e CPF do proprietário: \_\_\_\_\_

Área total da propriedade, contínua ou descontínua(ha): \_\_\_\_\_

Área trabalhada (ha): \_\_\_\_\_

Nome da propriedade: \_\_\_\_\_

Município: UF: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

**6 Informe a atividade agropecuária principal e destinação (produtor de feijão, criador de ovelhas, etc):**

Atividade: \_\_\_\_\_

( ) Subsistência ( ) Comercialização ( ) Não desenvolvo atividade agropecuária, somente auxílio nos serviços domésticos do grupo familiar.

**7 Informe se há/houve processo de beneficiamento/industrialização artesanal com incidência de Imposto Sobre Produtos Industrializados – IPI (produção de queijo, doce, farinha, etc):**

( ) Sim ( ) Não

Data Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data Início: \_\_\_\_\_ Data Fim: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data Fim: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**8 Informe se está/esteve afastado(a) da atividade rural:**

( ) Sim ( ) Não

Data Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data Início: \_\_\_\_\_ Data Fim: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data Fim: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**9 Informe se há/houve utilização de empregado(s) contratado(s) ou prestador(es) de serviço:**

( ) Sim ( ) Não

Ano(s): \_\_\_\_\_ N° de dias no ano civil: \_\_\_\_\_ N° de N° d  
contratados: \_\_\_\_\_

Ano(s): \_\_\_\_\_  
contratados: \_\_\_\_\_

**10 Informe se recebe/recebeu outra renda e/ou exerce/exerceu outra atividade, diferente de seguro especial (emprego, prestação de serviço, benefício, atividade turística, artística, artesanal, dirigente sindical ou de cooperativa, mandato de vereador, dentre outras):**

( ) Sim ( ) Não

Qual: \_\_\_\_\_ Início: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Valor:  
\_\_\_\_\_

Declaro, sob as penas previstas na legislação, que as informações prestadas nesta declaração são verdadeiras, estando ciente das penalidades do art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

---

**Assinatura do segurado/requerente**

**Art 299 do Código Penal:** Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

**OBS: Este termo deve ser encaminhado para o e-mail [servicosocial.ouropreto@ifmg.edu.br](mailto:servicosocial.ouropreto@ifmg.edu.br) , após o resultado final, caso o auxílio seja DEFERIDO.**

## TERMO DE COMPROMISSO DE ADESÃO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
Matriculado no curso \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_, aceito  
participar do Programa de Assistência Estudantil 202\_\_, do IFMG Campus \_\_\_\_\_,  
como beneficiário da modalidade indicada abaixo, fazendo jus ao seguinte valor:

- Bolsa permanência 01-Valor R\$ 400,00     parcelas  
 Bolsa permanência 02-Valor R\$ 300,00     parcelas  
 Bolsa Permanência 03-Valor R\$ 200,00     parcelas  
 Bolsa Permanência 04-Valor R\$ 150,00     parcelas  
 Alimentação

| DADOS BANCÁRIOS        |  |
|------------------------|--|
| <b>Banco:</b>          |  |
| <b>Agência:</b>        |  |
| <b>Conta Corrente:</b> |  |
| CONTATO                |  |
| <b>Telefone fixo:</b>  |  |
| <b>Telefone móvel:</b> |  |
| <b>E-mail:</b>         |  |

Declaro conhecer as regras do Programa de Assistência Estudantil contidas no Edital nº \_\_\_\_/202\_\_, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, estando ciente da possibilidade de ser acompanhado pelo setor responsável pela Assistência Estudantil do *campus* e de que, sempre que solicitado, deverei entrar em contato ou justificar a impossibilidade. Qualquer descumprimento às regras implicará no meu desligamento automático.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do beneficiário

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável (caso o beneficiário seja menor de 18 anos)