

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ - IFPI
CAMPUS DIRCEU ARCOVERDE
DIRETORIA DE EXTENSÃO

ANEXO I - RELAÇÃO DE ESTUDANTES ATENDIDOS COM BENEFÍCIO PERMANENTE
EM 2022

Nº	NOME
1	ANTONIO ROSA BACELAR
2	BRENDA CARVALHO DE OLIVEIRA
3	FRANCISCA TAIS PAZ MARTINS
4	HELOISA OLIVEIRA FEITOSA
5	KARINE DE OLIVEIRA SILVA
6	LUIZ GUSTAVO COSTA DE BRITO
7	MARIA REIJANE DE OLIVEIRA SILVA
8	MATHEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA ANDRADE
9	MILANE MOURA DE SOUSA
10	ROSEANNY SILVA DE CARVALHO
11	FERNANDA JÁCOME BRITO

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ - IFPI
CAMPUS DIRCEU ARCOVERDE
DIRETORIA DE EXTENSÃO

ANEXO II- Documentação para comprovação da renda familiar.

1 Empregado

-Último contracheque (exceto contracheque de férias, ou contracheque com 13º sl, nesse caso apresentar o anterior).

2 Desempregado

-Carteira de trabalho constando rescisão de contrato e folha posterior em branco;

-Rescisão de contrato, constando valor das parcelas do seguro-desemprego;

3 Declaração de pessoa sem renda (Apresentar RG do declarante para autenticação da assinatura)

4 Profissional Autônomo

-Declaração de Profissional Informal, conforme modelo **(Anexo III)**. **(Apresentar RG do declarante para autenticação da assinatura)**

5 Trabalhador rural

- Declaração do sindicato, associação ou similar, especificando a renda mensal recebida ou documento correspondente.

6 Pescador

-Carteira de pescador profissional e;

- Declaração do sindicato, associação ou similar, especificando a renda mensal recebida ou documento correspondente.

7 Aposentado e/ou pensionista e recebedor de auxílios e seguro do INSS

- Último comprovante de recebimento do INSS;

- O aposentado e/ou pensionista que exerça alguma atividade remunerada, deverá apresentar a documentação comprobatória.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ - IFPI
CAMPUS DIRCEU ARCOVERDE
DIRETORIA DE EXTENSÃO

8 Participante de programas sociais (exemplo: bolsa família, benefício de prestação continuada e outros)

- Cartão do Programa Social e;
- Último extrato de recebimento do programa.

9 Para estudante e/ou familiar obrigado a declarar o imposto de renda

- Declaração completa do imposto de renda do ano-calendário de 2021. **(Apresentar RG do declarante para autenticação da assinatura)**

10 Pessoa Jurídica

- Declaração do imposto de renda do ano-calendário de 2016. **(Apresentar RG do declarante para autenticação da assinatura)**

11 Pensão Alimentícia

- Comprovar o recebimento de pensão alimentícia.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ - IFPI
CAMPUS DIRCEU ARCOVERDE
DIRETORIA DE EXTENSÃO

ANEXO IV -Documentação para comprovação dos agravantes sociais

1. Último recibo de aluguel ou financiamento da casa própria (se for o caso);
2. Comprovante de residência da família de origem, quando o estudante se deslocou da cidade de origem para estudar (se for o caso);
3. Declaração do estabelecimento de ensino de que recebe a bolsa parcial e comprovante da mensalidade proporcional (se for o caso);
4. Comprovante de financiamento de mensalidade escolar (se for o caso);
- 5 Comprovante de mensalidade de creche ou de cuidador de criança com até 6 anos de idade (se for o caso);
6. Comprovações de despesas com doenças crônicas, uso de medicação contínua, pagamento de cuidadores (se for o caso), acompanhado por atestado médico e notas fiscais recentes;
7. Comprovante de pagamento de pensão alimentícia (se for o caso), acompanhada da certidão de nascimento do filho;
8. Comprovante de gastos com transporte da residência para o IFPI, acompanhado dos cupons fiscais comprobatórios (se for o caso);
9. Outros comprovantes de despesas mensais que comprovem agravantes sociais.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ - IFPI
CAMPUS DIRCEU ARCOVERDE
DIRETORIA DE EXTENSÃO

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

Eu, _____, RG _____
e CPF _____, declaro que trabalho como profissional autônomo, exercendo
atividade de _____, perfazendo uma
renda mensal de aproximadamente R\$ _____
(_____).

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas
neste documento.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do declarante

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ - IFPI
CAMPUS DIRCEU ARCOVERDE
DIRETORIA DE EXTENSÃO

ANEXO VI-Declaração para Comprovação de Renda de Atividades Rurais

Eu, _____, RG _____ e CPF _____
_____ declaro para os devidos fins de comprovação que a renda do grupo
familiar é oriunda de atividades rurais relacionadas a
_____.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas
neste documento.

Assinatura do declarante

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ - IFPI
CAMPUS DIRCEU ARCOVERDE
DIRETORIA DE EXTENSÃO

ANEXO VII- Declaração de Pessoa Sem Renda

Eu, _____, RG
_____ e CPF _____, declaro que não exerço
atividade remunerada e meu sustento provém de

_____.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas
neste documento.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ - IFPI
CAMPUS DIRCEU ARCOVERDE
DIRETORIA DE EXTENSÃO

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO GENÉRICA

Eu, _____, Portador do
RG nº. _____, órgão expedidor _____, e CPF
Nº. _____, declaro ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do
Piauí – IFPI que:

Declaro ainda que as informações acima são verdadeiras, estando eu ciente de que a omissão ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim penalmente, como crime de falsidade ideológica, art. 299 do Código Penal Brasileiro, e/ou civilmente, com ressarcimento por prejuízo causado a terceiros, como também a exclusão do estudante candidato neste Processo Seletivo ou Cancelamento do Benefício. Portanto, autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ - IFPI
CAMPUS DIRCEU ARCOVERDE
DIRETORIA DE EXTENSÃO

_____, ____ de _____ de 20____.

Local

Assinatura do declarante