

## ANEXO II DECLARAÇÃO DE NÃO ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, 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  
d 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 201\_\_.

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

### ANEXO III DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que exercendo a atividade de \_\_\_\_\_, não  
constando na Carteira de Trabalho e Previdência Social. Declaro que minha atividade  
remunerada se enquadra como trabalhador: ( ) INFORMAL; ( ) AUTÔNOMO; ( ) PRODUTOR RURAL,  
recebendo renda bruta nos 3 últimos meses:

Mês/Ano: Renda

- 1) \_\_\_\_\_/201\_\_ : R\$ \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_/201\_\_ : R\$ \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_/201\_\_ : 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 201\_\_.

---

Assinatura do Declarante

**ANEXO IV DECLARAÇÃO SOBRE O NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE  
REMUNERADA PARA APOSENTADOS**

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. 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 201\_\_.

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

## ANEXO V DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que recebo ajuda financeira do Sr (a):  
\_\_\_\_\_ portador  
do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_. Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo  
Seletivo para Assistência Estudantil d 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 201 \_\_\_\_.

Assinatura do Declarante que realiza a ajuda

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante que recebe a ajuda

\_\_\_\_\_

## ANEXO VI DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que recebo pensão alimentícia do Sr. (a).  
\_\_\_\_\_ por meio de  
\_\_\_\_\_ (forma de pagamento: ex. depósito bancário, em  
espécie, etc). Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo para  
Assistência Estudantil d 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 201\_\_.

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

## ANEXO VII

### Instruções:

### RECURSO DE REVISÃO DA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

#### Instruções:

1. Preencher TODOS os campos deste formulário, inclusive local/data e assinatura.
2. Utilizar LETRA DE FORMA, caso o preenchimento seja à mão.
3. Colocar o formulário preenchido dentro de um envelope e lacrar.
4. Escrever do lado de fora do envelope: RECURSO CONTRA O RESULTADO DA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA – PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO IFMG
5. Entregar o ENVELOPE LACRADO no campus em que estuda.
6. Caso seu pedido de auxílio tenha sido indeferido por DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, anexar ao recurso o(s) documento(s) pendente(s).
7. A ausência de qualquer documento comprobatório implicará no INDEFERIMENTO do recurso.

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CAMPUS: \_\_\_\_\_

DOS FATOS (Exponha os motivos que o levaram a discordar do resultado, caso necessário, anexe documentos complementares):

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

---

Assinatura do Declarante