



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Gabinete do Reitor

**ANEXO VIII**  
**DECLARAÇÃO MÚLTIPLA**

(Preenchimento de forma eletrônica no link que será disponibilizado)  
(Deverá ser preenchida uma declaração para a/o candidata/o e para cada familiar)

CANDIDATA/O       FAMILIAR (Ex.: mãe, irmã/o): \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, declaro sob as  
penas das Leis Civil e Penal, para fins de reserva de vagas da/o candidata/o  
\_\_\_\_\_, que me encontro na seguinte situação ocupacional e  
financeira:

- Trabalhador/a **autônomo/a** ou informal, **sem contribuição com o INSS**, com renda mensal de R\$ \_\_\_\_
- Trabalhador/a **autônomo/a** ou informal, **contribuindo com o INSS**, com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_
- Trabalhador/a **desempregada/o**, há quanto tempo \_\_\_\_ - Recebendo seguro desemprego? ( ) sim ( ) não
- Trabalhador/a **desempregada/o**, procurando o **1º emprego**.
- Trabalhador/a em **licença saúde** – Perícia: ( ) agendada ( ) deferida ( ) indeferida ( ) Em processo Judicial
- Trabalhador/a Aposentada/a – ( ) por tempo/idade ( ) por invalidez
- Trabalhador/a do lar, sem remuneração.
- Trabalhador/a com Carteira assinada – **CLT**
- Servidor/a Pública/o – ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal
- Agricultor/a e/ou pecuarista possuindo uma área de terra com o total de \_\_\_\_\_ hectares, com área plantada de \_\_\_\_\_ hectares. Produção de cultura de ( ) milho ( ) fumo ( ) trigo ( ) soja ( ) leite ( ) suínos ( ) bovinos ( ) outros. Efetuando em média R\$ \_\_\_\_\_ nas duas últimas safras. Quantidade de talões (bloco) de notas que são utilizados pelo grupo familiar: \_\_\_\_\_
- Idosa/o (60 anos ou mais) – ( ) sem aposentadoria ( ) com BPC ( ) não sei o que é BPC
- Pessoa com deficiência (**PCD**) - ( ) trabalho ( ) recebo BPC ( ) sem BPC ( ) solicitando BPC ( ) não sei o que é BPC
- Pensionista - pensão por morte de: ( ) cônjuge ( ) pai ( ) mãe
- Estudante- ( ) sem remuneração ( ) bolsista R\$: \_\_\_\_\_ ( ) estagiário R\$: \_\_\_\_\_ ( ) auxílio estudantil ( ) Jovem aprendiz.
- Empresária/o com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_;
- Microempreendedor/a Individual (MEI) com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_ Desenvolvendo as atividades de \_\_\_\_\_
- Declarou Imposto de Renda de pessoa jurídica no último ano ( ) Sim ( ) Não
- A empresa ou microempresa possui funcionários ( ) Sim ( ) Não Quantos? \_\_\_\_\_
- Valor que recebe além do Pró-labore R\$ \_\_\_\_\_
- Lucro da empresa no último ano: R\$ \_\_\_\_\_

Outra situação, qual: \_\_\_\_\_  
**escreva sua profissão/ocupação:** \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
 Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
 Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
 Gabinete do Reitor

**Você declara Imposto de Renda?**       Sim ( Entregar cópia)       Não

**Você possui Conta bancária?** (A Conta bancária da/o candidata/o confeccionada para recebimento do auxílio estudantil na 1ª solicitação não deve ser levada em consideração para esta questão)

Conta corrente/salário       Conta poupança       Não possui nenhum tipo de conta bancária

**Qual sua escolaridade?**

Não alfabetizada/o  
 Fundamental ( ) completo - feito na modalidade EJA? [ ] sim [ ] não      ( ) incompleto – até qual série você estudou? \_\_\_\_\_

Médio completo ( ) completo - feito na modalidade EJA? [ ] sim [ ] não ( ) incompleto – até qual série você estudou? \_\_\_\_\_

Cursando o ensino fundamental:    ( ) modalidade EJA

Cursando o ensino médio:      ( ) modalidade EJA

Cursando o ensino superior: ( ) IFRS ( ) Universidade ou Instituto Federal ou Estadual ( ) Universidade Paga

Ensino superior completo:      ( ) IFRS ( ) Universidade ou Instituto Federal ou Estadual ( ) Universidade Paga

**Possui Carteira de trabalho ?**

Sim  
 Não  
 Não tenho acesso a ela neste momento pois \_\_\_\_\_

**Sobre Pensão Alimentícia (marque mais de uma opção caso necessário):**

Não recebo pensão alimentícia.       Não pago pensão alimentícia.  
 Recebo pensão alimentícia, no valor de R\$\_\_\_\_\_ por mês.  
 Pago pensão alimentícia no valor de R\$\_\_\_\_\_ por mês, para (indique quem recebe)  
 \_\_\_\_\_ parentesco:\_\_\_\_\_

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS), a alteração das situações declaradas, apresentando documentação comprobatória.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da/o declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura da/o responsável legal pela/a declarante se esta/e for menor de 18 (dezoito) anos