



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 X
DECLARAÇÃO DE INTEGRANTE FAMILIAR

(Preenchimento on-line no sistema de pré-matrícula)
(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**, cuja atividade desenvolvida
consiste em (natureza/o que faz) _____ com renda média mensal de R\$ _____
() Trabalhador/a **autônomo/a** ou informal, **contribuindo com o INSS**, cuja atividade desenvolvida consiste em
(natureza/o que faz) _____ com renda média 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\$: _____ () c/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: _____

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



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 possui Conta bancária?

- 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