

**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO(A)**  
**(PARA MAIORES DE 18 ANOS)**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_

Declaro que ESTOU DESEMPREGADO(A).

Declaro ainda que a situação acima informada é verdadeira, estando EU ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes pode resultar em ação penal contra mim, em virtude de crime de falsidade ideológica de acordo com art.299 do Código Penal Brasileiro, e/ou ação civil, com ressarcimento por prejuízo causado ao erário.

Subcrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeira.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

## DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

(Esta declaração deverá ser preenchida por aquelas pessoas que não apresentaram comprovante de rendimento, tais como cópia do contrato, cópia do contracheque, termo de posse em concurso público, declaração de imposto de renda ou carteira de trabalho assinada)

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins que trabalho como (especifique a atividade que exerce) \_\_\_\_\_, e obtenho uma renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a situação acima informada é verdadeira, estando EU ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes pode resultar em ação penal contra mim, em virtude de crime de falsidade ideológica de acordo com art.299 do Código Penal Brasileiro, e/ou ação civil, com ressarcimento por prejuízo causado ao erário.

Subcrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeira.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

## DECLARAÇÃO SOBRE REALIDADE SOCIOECONÔMICA DO(A) ESTUDANTE

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Declaro para fins de renovação do(s) auxílio(s): \_\_\_\_\_, dos Programas Específicos de Assistência Estudantil, que as condições de vulnerabilidade socioeconômica por mim declaradas no questionário socioeconômico e comprovadas através da entrega de documentação em edital anterior,

Não foram alteradas

Foram alteradas nos seguintes aspectos (descreva a alteração): \_\_\_\_\_

Responsabilizo-me pela veracidade das informações apresentadas e pela atualização dos dados pessoais. Estou ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta o cancelamento automático do auxílio (sem necessidade de prévio aviso), bem como a devolução da(s) parcela(s) recebida(s) indevidamente em valores atualizados, ao IF Sertão-PE, campus \_\_\_\_\_. Além disso, caso eu permaneça nos referidos programas, assumo o compromisso de comunicar à equipe de assistência estudantil caso eu desista ou abandone o curso, bem como havendo alteração na minha realidade socioeconômica.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) representante legal (para menores de 18 anos)

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO RELATIVO AO RESULTADO  
PRELIMINAR DA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIOS**

**Instruções:**

1. Preencher todos os campos deste formulário.
2. Utilizar letra legível, caso o preenchimento seja a mão.
3. Colocar o formulário preenchido dentro de um envelope e lacrar. Escrever do lado de fora do envelope: interposição de recurso relativo ao resultado preliminar da solicitação de auxílios.
4. Entregar o envelope lacrado no setor de Assistência Estudantil do campus em que estuda.

<b>Recurso referente ao Edital nº _____, de _____ de _____ de 20_____</b>
<b>Nome completo do requerente: _____</b>
<b>Matrícula: _____ Campus _____</b>
<b>Auxílio(s): _____</b>

**Dos fatos** (exponha os motivos que o levaram a discordar do resultado, anexando documentos complementares caso considere necessário):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. \_\_\_\_\_  
Local e data Assinatura do(a) Estudante ou responsável legal

**PARECER** (espaço reservado para avaliador(a) do recurso):

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. \_\_\_\_\_  
Local e data Assinatura do(a) profissional