**ANEXO I**

**AUTODECLARAÇÃO DE NECESSIDADE DO EQUIPAMENTO E**

**INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA**

| Nome do/a estudante: |
| --- |
| RG:  | CPF |
| Matrícula: | Curso: |
| E-mail: | Telefone: |

| Nome do/a responsável: |
| --- |
| RG:  | CPF |
| E-mail: | Telefone: |

O/a estudante acima qualificado ou seu/sua responsável legal **DECLARA** que:

I. Leram e concordam com os termos estabelecidos pela Resolução IFPR n. 30 – PROGIDI e pelo Edital 143 PROENS/DAES;

II. No momento desta inscrição possuem necessidade de equipamento eletrônicos para assegurar o direito à aprendizagem, no processo de substituição das atividades de ensino presenciais por atividades não presenciais no contexto da pandemia de covid-19;

III. Possuem insuficiência financeira comprovada conforme previsto em edital, da seguinte forma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

O/a estudante acima qualificado **COMPROMETE-SE em:**

I. Empenhar-se na realização das atividades pedagógicas propostas pelo IFPR;

II. Zelar pelo dispositivo emprestado e o devolver em caso de cessação das condições que o habilitam ao empréstimo;

III. Usar os Dispositivos disponibilizados exclusivamente para fins educacionais.

E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, na forma da Lei. Declaro também estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a): Crime de Falsidade Ideológica, Art. 299 e Crime de Estelionato, Art. 171

Curitiba,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTUDANTE BENEFICIÁRIA/O e/OU RESPONSÁVEL LEGAL

**ANEXO II**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**EMPRÉSTIMO DE DISPOSITIVO - *CAMPUS* CURITIBA**

| Nome do/a estudante: |
| --- |
| RG:  | CPF |
| Matrícula: | Curso: |
| E-mail: | Telefone: |

| Nome do/a responsável: |
| --- |
| RG:  | CPF |
| E-mail: | Telefone: |

Informações do dispositivo:

| Nº do patrimônio: |
| --- |
| Tipo de dispositivo: |
| Itens: ( ) Aparelho ( ) Caixa ( ) Carregador ( ) Fone ( ) Manuais  |
| Marca e modelo: |
| Grau de fragilidade ou perecibilidade do dispositivo: ( ) Alto ( ) Médio ( ) Baixo |
| Data de entrega: | Data prevista de devolução: |

**DECLARO:**

I. Estar ciente quanto ao disposto no EDITAL N°95, DE 25 DE AGOSTO DE 2021.

II. Ter recebido o Dispositivo relacionado no presente termo

( ) em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação; **ou**

( ) com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

III. Assumir total responsabilidade pela guarda e conservação, comprometendo-me a realizar a entrega do Dispositivo no prazo.

O presente termo será assinado – pelo estudante e/ou seu responsável pelo uso – digitalizado e incluído no processo.

Na ocasião de devolução do(s) Dispositivo(s), o presente termo será baixado através do Termo de Devolução.

Curitiba,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTUDANTE BENEFICIÁRIA/O e/OU RESPONSÁVEL LEGAL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO

SERVIDOR/A RESPONSÁVEL PELA ENTREGA

**ANEXO III**

**TERMO DE DEVOLUÇÃO**

**EMPRÉSTIMO DE DISPOSITIVO - *CAMPUS* CURITIBA**

| Nome do/a estudante: |
| --- |
| RG:  | CPF |
| Matrícula: | Curso: |
| E-mail: | Telefone: |

| Nome do/a responsável: |
| --- |
| RG:  | CPF |
| E-mail: | Telefone: |

Informações do dispositivo:

| Nº do patrimônio: |
| --- |
| Tipo de dispositivo: |
| Itens: ( ) Aparelho ( ) Caixa ( ) Carregador ( ) Fone ( ) Manuais  |
| Marca e modelo: |
| Grau de fragilidade ou perecibilidade do dispositivo: ( ) Alto ( ) Médio ( ) Baixo |
| Data de entrega: | Data de devolução: |

Pelo presente **TERMO DE DEVOLUÇÃO** o ESTUDANTE acima qualificado/a declara que devolveu o(s) Dispositivos acima especificado(s)

O servidor abaixo assinado declara que recebeu o(s) Dispositivos(s) em devolução:

( ) nas mesmas condições e que o mesmo foi emprestado; **ou**

( ) com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No caso de identificado dano ao Dispositivo deverá ser realizado os procedimentos previstos no EDITAL N°95, DE 25 DE AGOSTO DE 2021.

O presente termo será assinado – pelo estudante e/ou seu responsável pelo uso – digitalizado e incluído no processo.

Curitiba,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTUDANTE BENEFICIÁRIA/O e/OU RESPONSÁVEL LEGAL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO

SERVIDOR/A RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

**ANEXO IV**

**DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDA**

CONFORME **ITEM 4.2.1**, INCISO **IV** DESTE EDITAL

**1. Documentação para TODOS os membros do núcleo familiar e ESTUDANTE:**

1.1 Documento de identificação com foto: Certidão de Nascimento, RG ou CNH;

**2. Documentação para TODOS os membros da família MAIORES DE 18 ANOS:**

2.1 Fotocópia do CPF;

2.2 Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, a qual deverá conter as seguintes páginas:

a) Foto;

 b) Qualificação civil;

 c) Último contrato de trabalho, quando houver;

 d) Próxima página em branco após último contrato de trabalho;

e) **No caso de não haver contrato**, a primeira página em branco destinada ao contrato de trabalho

2.3 Fotocópia da última Declaração de Imposto de Renda, **caso declarante**;

2.4 Quando **NÃO** declarante, os maiores de 18 anos, deverão apresentar comprovante de consulta na Receita Federal, disponível no link: <http://bit.ly/consultareceitafederal>

**3. Documentação de renda para TODOS os MAIORES DE 18 ANOS:**

Cada integrantes deverá observar a sua categoria e apresentar documentação conforme descrição:

**3.1 Trabalhadores assalariados/as:** celetistas, servidor/a público e empregado/a doméstico: a) Fotocópia dos **três** últimos contracheques/holerite;

**3.2 Desempregados/as, estudantes ou não remunerados/as:**

a) Comprovante do auxílio-desemprego, **quando houver**; **OU**

b) Apresentar DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA MENSAL, conforme Modelo I deste Anexo)

**3.3 Aposentados, pensionistas e demais beneficiários do INSS:**

a) Fotocópia dos extratos de pagamento do benefício do INSS, demonstrando o valor bruto recebido nos três últimos meses.

**3.4 Autônomos, informais e profissionais liberais:**

a) Declaração relatando a atividade e a renda mensal, conforme MODELO 2;

 ***e um dos dois:***

b) Fotocópia de quaisquer declarações tributárias dos últimos três meses; **ou**

c) Fotocópia das Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento dos últimos três meses;

**3.5 Empresário/a, MEI ou pessoas com cotas de empresas:**

a) Fotocópia dos pró-labores dos últimos três meses; **ou**

b) Fotocópia de quaisquer declarações tributárias: DIPJ, DEFIS ou SIMEI;

**3.7 Estagiários/as, aprendizes e bolsistas:**

a) Fotocópia do Contrato **ou** Termo de Compromisso de estágio/aprendiz ou bolsista;

**3.8 Para situações de recebimento de pensão alimentícia:**

a) Fotocópia da decisão judicial discriminando beneficiários/as e valor a ser pago; **ou**

b) Extratos bancários dos últimos três meses.

**MODELO 1**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA MENSAL**

 EU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que não recebo, atualmente: salários, proventos, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros.

Declaro também estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a):

Crime de Falsidade Ideológica - Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de 01 (um) a 05 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 01 (um) a 03 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Crime de Estelionato - Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 01 (um) a 05 (cinco) anos, e multa.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta declaração para que surta seus efeitos legais.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a declarante

**MODELO 2**

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE E RENDA MENSAL**

 EU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que sou:

( ) trabalhador informal (não tenho nenhuma regularização e nem pago INSS)

( ) trabalhador autônomo/liberal

Exerço atualmente a profissão/ocupação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e recebendo mensalmente o valor aproximado de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, repartições públicas federais, autarquias e onde mais necessário for, na forma da Lei.

Declaro também estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a):

Crime de Falsidade Ideológica: **Art. 299** - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Crime de Estelionato: **Art. 171 -** Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta declaração para que surta seus efeitos legais.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a declarante

**MODELO 3**

**DECLARAÇÃO DE SITUAÇÕES DIVERSAS**

**(não substitui documentos especificamente referenciados ou situações explicitamente definidas)**

 EU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador/a do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, na forma da Lei.

Declaro também estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a): Crime de Falsidade Ideológica, Art. 299 e Crime de Estelionato, Art. 171

Curitiba,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTUDANTE BENEFICIÁRIA/O e/OU RESPONSÁVEL LEGAL

**ANEXO V**

**RELAÇÃO DE ESTUDANTES CONTEMPLADOS E CRONOGRAMA DE RETIRADA**

| Nº | Nome do Estudante | Data/horário |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ezequiel dos Santos Gomes | 27/05/2021 das 17h00min às 17h30min |