



ANEXO I

PRÓ - REITORIA DE ENSINO DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

PROGRAMA PEA 2019

DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE VULNERABILIDADE

1. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA COMPROVAR OS INDICADORES DE VULNERABILIDADE DESCRITOS NO QUADRO ABAIXO:

INDICADOR	QUEM DEVE ENTREGAR	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS
Composição Familiar	Obrigatório para o Estudante candidato e os demais familiares declarados no formulário de solicitação	 Carta de Aceite do professor/a orientador/a, conforme MODELO 7, deste Anexo Declaração de Matrícula (do estudante candidato). Cópia do RG ou da Certidão de Nascimento, ou documento oficial com foto, de todos os componentes da família. Cópia do CPF de todos os componentes da família maiores de 18 anos. Certidão de Casamento – caso seja casado/a. Certidão de Divórcio – caso seja divorciado/a. Em caso de separação não oficial, declarar tal situação por meio da Declaração Para Diversas Situações (utilizar MODELO 1, deste Anexo). Certidão/declaração de União Estável - caso esteja em união estável. Ou, declarar tal situação por meio da Declaração Para Diversas Situações (utilizar MODELO 1, deste Anexo). Certidão de Óbito (do cônjuge) – caso seja viúvo/a. Documentação oficial referente à Guarda ou Tutela de crianças e adolescentes ajuntados à família, caso houver. Cópia da última Declaração de IRPF completa. Para todos os membros da família maiores de 18 anos. No caso de ser isento do IRRF, imprimir o resultado da consulta efetuada no sítio da Receita Federal, quanto à Situação da Declaração do Imposto de Renda, acessando o link: http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/A tual.app/paginas/index.asp, OU Declarar ser Isento de Imposto de Renda, (utilizar MODELO 2, deste Anexo) Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada (páginas da identificação, o registro do último contrato de trabalho com a página posterior em branco). Para os maiores de 18 anos. Caso não tenha carteira de trabalho, declarar tal situação por meio da Declaração Para Diversas Situações (utilizar MODELO 1, deste Anexo). Cómprovante de endereço





Renda Familiar Per Capita / Ocupação Trabalho e emprego.	Trabalhadores do mercado formal (celetistas/ servidores públicos) Trabalhadores do mercado informal	 Cópia dos três últimos contracheques/holerites da remuneração Declaração de Renda de Trabalho Informal, utilizar MODELO 3, deste Anexo.
Obrigatório para todas as pessoas que compõem o	Trabalhador Intermitente	 Cópia dos três últimos contracheques/holerites da remuneração, OU Contrato de trabalho.
grupo familiar maiores de 18 anos, inclusive o candidato, de acordo com a condição de trabalho.	Trabalhador Temporário	 Cópia dos três últimos contracheques/holerites da remuneração, OU Contrato de trabalho, OU Declaração de Renda de Trabalho Temporário, utilizar MODELO 3, deste Anexo.
	Autônomos e Liberais	 Cópia da última guia de contribuição para o INSS (Carnê GPS), Declaração do sindicato, associação, ou cooperativa, contendo o valor recebido e as atividades desenvolvidas, quando houver OU; Cópia da Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE) emitida por profissional contábil prólabore, quando houver, OU Declaração Renda de autônomo/liberal, utilizar MODELO 3, deste Anexo.
	Produtores rurais	 Declaração de Aptidão ao PRONAF (DAP), OU Declaração do sindicato rural, Associação, Cooperativa, ou Prefeitura, contendo o valor recebido mensalmente, contendo informações detalhadas referentes ao valor recebido e atividade desenvolvida, OU Declaração de Renda de Trabalhador Rural, utilizar MODELO 3 deste Anexo. Anexando as três últimas notas de vendas de produtos.
	Empregado rural	 Cópia dos três últimos contracheques/holerites da remuneração; ou Contrato de prestação de serviço.
	Empresário/ Microempreendedor Individual ou pessoas com participação em cotas de empresas ou microempresas	 Cópia de Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica IRPJ – completa, quando houver, Cópia da Declaração Anual do Simples Nacional (SIMEI), último vigente, quando houver, Cópia da Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE), quando houver Cópia dos três últimos Pró- labores, E Declaração de Renda de Empresário/Microempreendedor individual ou pessoas com participação em cotas de empresas e microempresas, utilizar MODELO 3 deste Anexo.
	Aposentados/	Fotocópia do último extrato bancário contendo o número do





pensionistas e beneficiários de auxílio-doença e demais benefícios INSS Empregado Doméstico	 benefício do INSS e o valor integral do benefício; OU Detalhamento de crédito, emitido pelo endereço virtual: https://portal.inss.gov.br/servicos-do-inss/extrato-de-pagamento-de-beneficio/ OU Comprovante de aposentadoria (caso não seja INSS) Cópia dos três últimos contracheques/holerites da remuneração; ou Contrato de prestação de serviço.
Estagiário/Aprendiz	Cópia do Contrato(s) de trabalho/estágio/aprendiz ou Termo de Compromisso
Bolsistas (bolsas acima de um salário-mínimo)	Cópia do Contrato(s) de Bolsa ou Termo de Compromisso
Pessoa SEM renda (todas as pessoas com idade superior a 18 anos, residentes na casa e desempregadas, estudantes ou que não trabalham fora - deverão apresentar)	 Extrato do FGTS e comprovante de seguro desemprego, caso receba. Declaração que não possui renda, utilizar MODELO 4, deste Anexo.
Para rendimentos de aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis urbanos e/ou rurais	 Cópia do Contrato(s) de locação ou arrendamento(s) devidamente registrado(s), OU No caso de não possuir Contrato, preencher a Declaração para diversas situações, utilizar MODELO 1 deste Anexo, informando o valor recebido
Para os casos de RECEBIMENTO, OU NÃO, de pensão alimentícia	 Decisão judicial discriminando o nome dos beneficiários e o valor a ser pago, se houver, OU Declaração de recebimento de pensão alimentícia, utilizar MODELO 5, deste Anexo, OU No caso de NÃO RECEBER pensão alimentícia, para os filhos menores de 18 anos, informar tal situação, por meio da Declaração de pensão alimentícia, utilizar MODELO 5, deste Anexo.

- 2. DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR PARA COMPROVAR OS INDICADORES DE VULNERABILIDADE DESCRITOS NO QUADRO ABAIXO:
- * A AUSÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR ACARRETARÁ NO COMPROMETIMENTO DA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA.

INDICADOR	QUEM DEVE APRESENTAR	DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO
Origem Escolar PÚBLICA, ou Bolsista integral de escola particular	Estudante egresso de escola pública, ou bolsista integral de escola particular.	 Histórico Escolar do ensino fundamental (para estudantes do ensino médio integrado). Histórico Escolar do ensino médio (para estudantes da graduação). Comprovante de bolsa integral em escola de rede privada, quando for o caso.





Moradia	Mora em imóvel alugado Mora em imóvel financiado	 Contrato de aluguel ou Comprovante de Pagamento de aluguel contendo dados do locador e locatário, valor do aluguel, discriminação do serviço, data e assinatura, ou Recibo, boleto, declaração assinada pelo locador e locatário. Comprovante de financiamento contendo valor da prestação e quantidade de parcelas a pagar; OU Boleto desde que seja possível identificar mutuário, valor da prestação; OU Extrato do financiamento 				
	Mora em comunidade quilombola ou indígena	 Declaração de pertencimento à comunidade quilombola ou indígena, conforme MODELO 6, deste Anexo, OU Declaração de pertencimento à comunidade indígena, expedido pela FUNAI; 				
	Imóvel em Situação Irregular	 Declaração que reside em em área de ocupação irregular, por meio da Declaração Para Diversas Situações (utilizar MODELO 1, deste Anexo). 				
Saúde	Todos os familiares com diagnóstico de doença grave ou crônica, transtorno mental e/ou Pessoa com deficiência)	 Atestado, laudo ou declaração médica; contendo CID; datado de até ano; OU Carteirinha de associação de portador de doença/deficiência 				
Transporte	Se o estudante utiliza transporte pago a terceiros: fretado por Van escolar, carona paga, táxi, UBER, transporte urbano interurbano tarifado.)	 Contrato de locação de VAN escolar. Ou Recibo, boleto; OU Declaração assinada contendo os dados do prestador de serviço e usuário, e o valor pago, utilizando MODELO 1, deste Anexo; 				
Participação em Programas Sociais	Família que recebe Bolsa Família, Família Paranaense ou de programas Municipais de transferência de renda	 Extrato bancário de recebimento do benefício com identificação de beneficiário, OU Declaração do CRAS, informando que a família é beneficiária de programa de transferência de renda. 				





3. PREENCHIMENTO DO QUADRO SOCIOFAMILIAR:

EXEMPLO DE COMO PREENCHER O QUADRO SOCIOFAMILIAR

Descreva na tabela abaixo os dados de <u>todas as pessoas que moram em sua residência (inclusive os seus)</u>. Se você mora em pensão ou mora sozinho (a) e depende dos seus pais para pagar suas despesas, eles e seus irmãos, caso tenha, deverão constar na tabela. <u>Os dados informados aqui deverão ter comprovação por meio de documentos,</u>

PREENCHA TODOS OS DADOS

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil Profissão *Rendi		*Rendimento Bruto
João da Silva Junior	estudante	18	solteiro estudante-estagiário R		R\$ 500,00
Maria Aparecida da Silva	mãe	38	casada	desempregada	R\$ 0,00
João da Silva	pai	40	casado	contador R\$ 2.000,	
Claudia da Silva	irmã	08	solteira	estudante	R\$ 0,00
Juanita da Silva	avó 60 viúva aposentada		R\$ 678,00		

Caso o solicitante ou seus familiares não possuam algum documento exigido deve ser entregue uma declaração assinada, de próprio punho, explicando a situação.

Qualquer dúvida sobre os documentos ou preenchimento do Formulário de Inscrição, procure a seção pedagógica de assuntos estudantis do seu campus.





DECLARAÇÃO PARA DIVERSAS SITUAÇÕES

(não substitui documentos especificamente referenciados ou situações explicitamente definidas)

EU			, portador
do	RG	, CPF	DECLARO:
	E, por isso ser expressã	ío da verdade, comprometo-me a fazei	r prova onde necessário for,
para os forma da	•	ições públicas federais, autarquias e o	nde mais necessário for, na
	Declaro também estar c	ciente das penalidades legais a que estou	u sujeito(a):
	Crime de Falsidade Ideo	ológica	
	Art. 299 - Omitir, em de	ocumento público ou particular, declara	ação que dele devia constar,
		r inserir declaração falsa ou diversa da	•
	fim de prejudicar direi relevante:	to, criar obrigação ou alterar a verdad	de sobre fato juridicamente
	Pena - reclusão, de 1 (u	um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o docu	umento é público, e reclusão
	de 1 (um) a 3 (três) anos	s, e multa, se o documento é particular.	
Crime de	e Estelionato		
	•	i ou para outrem, vantagem ilícita, em p rro, mediante artifício, ardil, ou qualque	
		m) a 5 (cinco) anos, e multa.	
Assim se	endo, por ser o aqui declarado a	mais pura expressão da verdade, assino	o esta Declaração para que
surta seu	us efeitos legais.		
			, ,
		Local, data	
		LOCAI, data	
		Assinatura do/a declarante	





DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

	Eu				, po	rtador	do
CPF		, declaro para	os devidos fins que so	ou isento (de imposto	de ren	da e,
portanto r	não possuo declara	ação desse imposto.					
	E, por isso s	ser expressão da verd	dade, comprometo-me	a fazer pro	ova onde ne	ecessário	o for,
para os de	evidos fins de dire	eito, repartições púb	olicas federais, autarqui	as e onde	mais neces	sário fo	r, na
forma da L	.ei.						
	Declaro tam	bém estar ciente das	penalidades legais a que	e estou suj	eito(a):		
	Crime de Fa	lsidade Ideológica					
			público ou particular,	_			
			eclaração falsa ou diver	•			
	fim de preji relevante:	udicar direito, criar d	obrigação ou alterar a	verdade s	obre fato ji	uridicam	iente
	Pena - reclu	ısão, de 1 (um) a 5 (c	inco) anos, e multa, se	o documer	nto é públic	o, e rec	lusão
		3 (três) anos, e multa	, se o documento é part	icular.			
Crime de E	Estelionato						
		• •	outrem, vantagem ilícita		-		
		liguem em erro, medi Isão, de 1 (um) a 5 (cir	ante artifício, ardil, ou q	uaiquer ou	itro meio ira	audulen	το:
	rena recia	340, 40 I (4111) 4 3 (611	ncoj anos, e maita.				
Assim sen	do, por ser o aqui	declarado a mais pur	a expressão da verdade,	assino est	:a Declaraçã	o para c	que
surta seus	efeitos legais.						
			Loc	al		Data	
				_			
		Assinatu	ra do/a declarante				





DECLARAÇÃO DE RENDA

D.C.	Eu				doctoro non		portador	do
RG	/ \ +rak	·	PF		declaro par	a os devido	os fins que s	ou.
	() trai	balhador infor	mai					
	() trak	balhador temp	oorário					
	() trab	alhador autôn	nomo/liberal					
	() prod	dutor rural						
empresas ou n			oempreendedo	r Individual o	u pessoas com	participaç	;ão em cota	ıs de
	Exerce	ndo	atualmente e	a recebendo	profissi mensalmente	ão/ocupaç o valor		de de
R\$		·					•	
para os devido forma da Lei.					utarquias e ond		ecessário fo	r, na
			-	enalidades leg	ais a que estou s	sujeito(a):		
		de Falsidade I	_	uíblico ou par	icular, declaraç	علم میںم مدّ	le devia cor	octar
	ou nel	e inserir ou fa e prejudicar d	azer inserir dec	laração falsa d	ou diversa da qu terar a verdade	ue devia se	er escrita, co	om o
	reclusã		a 03 (três) anos		, e multa, se o documento é p		nto é públic	o, e
	mante	ndo alguém er	•	te artifício, ar	m ilícita, em prodil, ou qualquer oulta.	•	•	
Assim sendo, p	or ser o	aqui declarad	lo a mais pura e	expressão da v	erdade, assino e	esta declar	ação para q	ue
surta seus efei	tos legai	is.						
							//	
					Local		Data	

Assinatura do/a declarante





DECLARAÇÃO NÃO POSSUI RENDA MENSAL

Eu,		, portador do RG nº,					
inscrito no CPF	, DECLARO , sob as penas das leis, que não	recebo, atualmente:					
salários, proventos, pensões	limentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissõe	es, pró-labore, outros					
rendimentos do trabalho nã	assalariado, rendimentos do mercado informal ou auto	ônomo, rendimentos					
auferidos do patrimônio e qu	isquer outros.						
Crime de Fal Art. 299 - O ou nele inse fim de preju relevante: Pena - reclu reclusão de C Crime de Est Art. 171 - O	em estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito dade Ideológica itir, em documento público ou particular, declaração que ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobração, de 01 (um) a 05 (cinco) anos, e multa, se o documento é particular (um) a 03 (três) anos, e multa, se o documento é particular, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo dem em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro	ue dele devia constar, via ser escrita, com o re fato juridicamente umento é público, e ular.					
	o, de 01 (um) a 05 (cinco) anos, e multa.	meio maddulento.					
Assim sendo, por ser o aqui surta seus efeitos legais.	eclarado a mais pura expressão da verdade, assino esta	declaração para que					
	Local	,/ Data					
	Assinatura do/a declarante						





DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,		, portador(a) do RG nº,				
nscrito(a) no	O CPF	_, nos termos do Edital Vigente	DECLARO , para os			
devidos fins,	que:					
() Recebo pe	ensão alimentícia no valor mensal de R\$	(),			
proveniente	da guarda de		(nome do			
filho/a)						
() Não recek	bo pensão alimentícia, proveniente da gu	uarda de	(nome			
do filho/a)						
Declaro tamb	pém estar ciente das penalidades legais a	que estou sujeito(a):				
Assim sendo, surta seus efe	Crime de Falsidade Ideológica Art. 299 - Omitir, em documento púb ou nele inserir ou fazer inserir declar fim de prejudicar direito, criar obrig relevante: Pena - reclusão, de 01 (um) a 05 (reclusão de 01 (um) a 03 (três) anos, e Crime de Estelionato Art. 171 - Obter, para si ou para outre mantendo alguém em erro, mediante Pena - reclusão, de 01 (um) a 05 (cince por ser o aqui declarado a mais pura exp eitos legais.	ação falsa ou diversa da que de ação ou alterar a verdade sob cinco) anos, e multa, se o doe multa, se o documento é particem, vantagem ilícita, em prejuíz artifício, ardil, ou qualquer outro) anos, e multa.	evia ser escrita, com o ore fato juridicamente cumento é público, e cular. o alheio, induzindo ou o meio fraudulento:			
	A cational and the	Local	_, <i></i>			
	Assinatura do	/a declarante				





MODELO 6

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO E DE RESIDÊNCIA (PARA ESTUDANTE QUILOMBOLA OU **INDÍGENA**)

As lideranças comunitári	as abaixo identifica	das, da						
() COMUNIDADE QU	JILOMBOLA						(nome	do
Quilombo), OU								
() COMUNIDADE INDÍG	ENA					(nome	da TRIE	3O)
DECLARAM, para fin	_		_				-	
cadastrado(a) no CPF								
Comunidade			(nome (do qui	lombo ou da	tribo ao qual p	ertenc	e) e
reside, localizada no mu								
verdade, firmamos e dat	amos a presente de	claração	0.					
Local e data (Informar a	Cidade, a UF e o dia	 , mês e	ano da emis	- ssão).				
·	·			•				
LIDERANÇA 1								
Nome completo:								
CPF:	RG:							
Assinatura:								
LIDEDANICA 2								
LIDERANÇA 2								
Nome completo: CPF:								
Assinatura:								
LIDERANÇA 3								
Nome completo:								
CPF:	RG:							
A!								

Obs 1: Esta declaração deverá ser utilizada para fins de comprovante de residência do estudante:

- comunidade quilombola, quando a Fundação Cultural Palmares não declarar ou
- comunidade indígena, quando a FUNAI não declarar

Obs 2: Se os líderes ou alguns dos líderes signatários da declaração possuir algum vínculo com alguma entidade representativa da comunidade, essa situação deverá ser identificada na declaração, mediante a indicação do nome e aposição do carimbo do CNPJ da entidade a qual representa.





CARTA DE ACEITE DO PROFESSOR/A ORIENTADOR/A

ador do RG Nº	CPF №		
dante regularmente matr	iculado no IFPR Campus		do
)	, m	natrícula	
to minha inclusão no Pro	grama de Bolsa Estudante Atleta do	o IFPR – Edição 2019.	
	,de	de 2019.	
	Local e data		
	ofessor de Educação Física/Servidor do		•
Atesto para os devid	ofessor de Educação Física/Servidor do os fins, que o(a) estudante acima cidalidade desportiva	itado(a) foi indicado(a) pa	ara a equip
Atesto para os devid treinamento na mod Projeto	os fins, que o(a) estudante acima ci	itado(a) foi indicado(a) pa	ara a equip
Atesto para os devid treinamento na mod Projeto	os fins, que o(a) estudante acima ci dalidade desportiva	itado(a) foi indicado(a) pa	ara a equip intitu
Atesto para os devid treinamento na mod Projeto ————————————————————————————————————	os fins, que o(a) estudante acima ci dalidade desportiva	itado(a) foi indicado(a) pa	ara a equip intitu
Atesto para os devid treinamento na mod Projeto ————————————————————————————————————	os fins, que o(a) estudante acima ci dalidade desportiva	itado(a) foi indicado(a) pa	ara a equip intitu
Atesto para os devid treinamento na mod Projeto ————————————————————————————————————	os fins, que o(a) estudante acima ci dalidade desportiva	itado(a) foi indicado(a) pa	ara a equip intitu
Atesto para os devid treinamento na mod Projeto ————————————————————————————————————	os fins, que o(a) estudante acima ci dalidade desportiva	itado(a) foi indicado(a) pa	ara a equip intitu