

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS ALTA FLORESTA**

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ATENDIMENTO SELETIVO - EDITAL Nº

Documentação Exigida	
Toda documentação deve ser anexada ao SUAP, no momento da inscrição, inclusive este formulário	
Nome do Aluno:	Turma:
Nome do Aluno:	Contato:
Identificação da situação →	Documentação exigida correspondente à situação identificada
1. Documento de identificação:	<p>Para TODOS os membros da família declarados no Questionário socioeconômico do SUAP, independente da idade:</p> <p><input type="checkbox"/> Documento de Identificação Oficial com foto (frente e verso) e CPF (de todos os membros da família)</p> <p>observação: Menores de 18 anos sem Documento de Identificação Oficial, enviar Certidão de Nascimento</p>
2. Situação socioeconômica	Documentos de comprovação de renda, APENAS para os membros da família MAIORES DE 18 anos declarados no Questionário socioeconômico do SUAP.
2.1 () Funcionário de empresa privada: () pai () mãe () aluno () outro: _____	<p><input type="checkbox"/> Cópia do último holerite ou declaração do empregador</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da última declaração do imposto de renda de pessoa física. Acessar o portal e-CAC, <https://cav.receita.fazenda.gov.br/ecac/> Meu imposto de renda>>documentos e arquivos (Cópia da declaração)>>Cópia do Recibo da declaração.</p> <p><input type="checkbox"/> se for isento, preencher, assinar e enviar a Declaração de isenção. Disponível em: <https://www.gov.br/receitafederal/pt-br/centrais-de-conteudo/formularios/declaracoes/dai/view>.</p>
2.2. () Servidor público: () pai () mãe () aluno () outro: _____	<p><input type="checkbox"/> Cópia do último Contracheque</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da última declaração do imposto de renda de pessoa física. Acessar o portal e-CAC, <https://cav.receita.fazenda.gov.br/ecac/> Meu imposto de renda>>documentos e arquivos (Cópia da declaração)>>Cópia do Recibo da declaração.</p> <p><input type="checkbox"/> Se for isento, preencher, assinar e enviar a Declaração de isenção. Disponível em: <https://www.gov.br/receitafederal/pt-br/centrais-de-conteudo/formularios/declaracoes/dai/view>.</p>
2.3 () Trabalhador sem vínculo empregatício (autônomo, profissional liberal, trabalhador rural, trabalhador informal) () pai () mãe () aluno () outro: _____	<p><input type="checkbox"/> Eu, _____, declaro que exerço atividade sem vínculo empregatício, no ramo de _____ e que minha/nossa renda média mensal dos últimos 3 (três) meses foi de R\$ _____ (_____).</p> <p><input type="checkbox"/> CTPS Digital - Acesse o aplicativo "Carteira de Trabalho Digital" e gere um arquivo pdf clicando em: Enviar Carteira de Trabalho > PDF. Ou CTPS Física - páginas: foto, dados pessoais e último contrato, contrato de trabalho e folha seguinte em branco e alteração de salário, se houver.</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da última declaração do imposto de renda de pessoa física. Acessar o portal e-CAC, <https://cav.receita.fazenda.gov.br/ecac/> Meu imposto de renda>>documentos e arquivos (Cópia da declaração)>>Cópia do Recibo da</p>

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS ALTA FLORESTA**

	<p>declaração.</p> <p><input type="checkbox"/> Se for isento, preencher, assinar e enviar a Declaração de isenção. Disponível em: _____ <https://www.gov.br/receitafederal/pt-br/centrais-de-conteudo/formularios/declaracoes/dai/view>.</p>
<p>2.4 () Empresário: () pai () mãe () aluno () outro: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Eu, _____, declaro que sou empresário, no ramo de _____ e que minha/nossa renda média mensal dos últimos 3 (três) meses foi de R\$ _____).</p> <p><input type="checkbox"/> Guia de recolhimento ao INSS do último mês compatível com a renda declarada ou Decore.</p> <p><input type="checkbox"/> CTPS Digital - Acesse o aplicativo “Carteira de Trabalho Digital” e gere um arquivo pdf clicando em: Enviar Carteira de Trabalho > PDF. Ou CTPS Física - páginas: foto, dados pessoais e último contrato, contrato de trabalho e folha seguinte em branco e alteração de salário, se houver.</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da última declaração de imposto de renda de pessoa física. Acessar o portal e-CAC, <https://cav.receita.fazenda.gov.br/ecac/> Meu imposto de renda>>documentos e arquivos (Cópia da declaração)>>Cópia do Recibo da declaração.</p> <p><input type="checkbox"/> Se for isento, preencher, assinar e enviar a Declaração de isenção. Disponível em: _____ <https://www.gov.br/receitafederal/pt-br/centrais-de-conteudo/formularios/declaracoes/dai/view>.</p>
<p>2.5 () Aposentado / () Pensionista: () pai () mãe () aluno () outro: _____</p>	<p>Eu, _____, declaro que não exerço nenhuma atividade remunerada e meu/nosso sustento tem sido proveniente de pensão/aposentadoria no valor de R\$ _____ (_____).</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia de Comprovante do benefício pago pela Previdência pública ou privada ou comprovante atualizado do benefício recebido (último mês).</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da última declaração do imposto de renda de pessoa física. Acessar o portal e-CAC, <https://cav.receita.fazenda.gov.br/ecac/> Meu imposto de renda>>documentos e arquivos (Cópia da declaração)>>Cópia do Recibo da declaração. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Se for isento, preencher, assinar e enviar a Declaração de isenção. Disponível em: _____ <https://www.gov.br/receitafederal/pt-br/centrais-de-conteudo/formularios/declaracoes/dai/view>.</p>
<p>2.6 () Pessoas que não exercem atividades remuneradas e que não possuem rendimentos: () pai () mãe () aluno () outro: _____</p>	<p>Eu, _____, declaro que não exerço atividade remunerada e que não recebi nenhum rendimento nos últimos três meses e meu sustento tem sido proveniente de _____ no valor de R\$ _____ (_____).</p> <p><input type="checkbox"/> CTPS Digital - Acesse o aplicativo “Carteira de Trabalho Digital” e gere um arquivo pdf clicando em: Enviar Carteira de Trabalho > PDF. Ou CTPS Física - páginas: foto, dados pessoais e último contrato, contrato de</p>

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS ALTA FLORESTA**

	<p>trabalho e folha seguinte em branco e alteração de salário, se houver.</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da última declaração do imposto de renda de pessoa física. Acessar o portal e-CAC, <https://cav.receita.fazenda.gov.br/ecac/> Meu imposto de renda>>documentos e arquivos (Cópia da declaração)>>Cópia do Recibo da declaração.</p> <p><input type="checkbox"/> Se for isento, preencher, assinar e enviar a Declaração de isenção. Disponível em: <https://www.gov.br/receitafederal/pt-br/centrais-de-conteudo/formularios/declaracoes/dai/view>.</p>
<p>2.7 () Estagiário.</p>	<p><input type="checkbox"/> Cópia do último holerite ou declaração do empregador</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da última declaração do imposto de renda de pessoa física. Acessar o portal e-CAC, <https://cav.receita.fazenda.gov.br/ecac/> Meu imposto de renda>>documentos e arquivos (Cópia da declaração)>>Cópia do Recibo da declaração.</p> <p><input type="checkbox"/> Se for isento, preencher, assinar e enviar a Declaração de isenção. Disponível em: <https://www.gov.br/receitafederal/pt-br/centrais-de-conteudo/formularios/declaracoes/dai/view>.</p>
<p>2.8 () Pessoas com Necessidades Específicas: () pai () mãe () aluno () outro: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Cópia de Comprovante do benefício pago pela Previdência pública ou privada ou comprovante atualizado do benefício recebido (último mês).</p>
<p>2.9 () Beneficiários de Programas Sociais de Transferência de renda.</p>	<p><input type="checkbox"/> Cópia do Cartão do programa e extrato do último pagamento.</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da última declaração do imposto de renda de pessoa física. Acessar o portal e-CAC, <https://cav.receita.fazenda.gov.br/ecac/> Meu imposto de renda>>documentos e arquivos (Cópia da declaração)>>Cópia do Recibo da declaração.</p> <p><input type="checkbox"/> Se for isento, preencher, assinar e enviar a Declaração de isenção. Disponível em: <https://www.gov.br/receitafederal/pt-br/centrais-de-conteudo/formularios/declaracoes/dai/view>.</p>

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS ALTA FLORESTA**

3. Agravantes sociais (opcional): situações que podem agravar a condição financeira e social de uma família:

1. Pagamento de pensão alimentícia – extrato bancário ou outro documento comprobatório, se o aluno ou responsável paga. (
2.) Custo com doenças – enviar receitas e notas fiscais. (
3. () Custo com educação privada, quando o estudante recebe bolsa parcial de estudo ou possui financiamento para pagamento de mensalidade – enviar recibos.
4. () Custo com transporte no trajeto entre residência – <i>Campus</i> – residência (apenas para alunos que residem fora da cidade de Carlinda).
5.) Custo com creche - enviar recibos. (
6.) Estou em Alta Floresta para estudar, minha família mora em outra cidade - enviar cópia de comprovantes de residência do aluno e da família (
7.) Estou grávida/minha esposa está grávida.
8. () Outros agravantes:

Alta Floresta, ____ de _____ de 20__.

Atenção: Necessária assinatura de todas as pessoas, maiores de 18 anos, que realizaram alguma declaração ou foram citadas neste documento (**ANEXO I**):

Assinatura por extenso

Assinatura por extenso