

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE**

**CAMPUS AVANÇADO NATAL- ZONA LESTE (EAD)**

**Anexo à Resolução nº 33/2019-CONSUP/IFRN, de 1º/10/2019**

**FORMULÁRIO PARA COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR PER CAPITA**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Contato ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inscrito sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no **Curso Superior de Tecnologia em Gestão Ambiental** do processo seletivo regido pelo **Edital nº 06/2020 - PROEN/IFRN**, aprovado na condição de **reserva de vagas** na Lista **Diferenciada L - \_\_\_\_**, venho solicitar a aferição da renda per capita familiar nos termos das políticas de ações afirmativas, instituída pela Lei Federal nº 12.711, de 29/08/2012 e do referido edital, de acordo com as informações por mim abaixo prestadas.

**COMPOSIÇÃO FAMILIAR PARA FINS DE CÁLCULO DE RENDA PER CAPITA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome (1º nome)**  TODOS os membros da família que moram na mesma casa, **inclusive você** | **Grau de Parentesco** | **Idade** | **Profissão/**  **Ocupação** | **RENDA BRUTA MENSAL (dos 3 meses anteriores à data de inscrição) – PREENCHIMENTO PELO SERVIDOR** | | | | **RENDA MÉDIA** |
| 1º | 2º | 3º |  | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL DA MÉDIA MENSAL DOS RENDIMENTOS BRUTOS** | | | | | | | |  |
| **TOTAL DE MEMBROS** | | | | | | | |  |
| ***PER CAPITA FAMILIAR (Para ter o parecer deferido, o candidato, conforme Lei de Cotas, deverá ter renda per capita bruta de até R$ 1.567,50*** | | | | | | | |  |

***Declaro que estou ciente das sanções penais e administrativas eventualmente cabíveis em caso de falsa declaração. A homologação da minha matrícula está condicionada ao parecer FAVORÁVEL da comprovação de renda familiar per capita.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/RN, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do requerente ou do responsável

**DOCUMENTAÇÃO ANEXADA PARA ANÁLISE DE COMPROVAÇÃO DE RENDA**

**( ) I. TRABALHADORES ASSALARIADOS:**

( ) Contracheques dos últimos 3 (três) meses, anteriores a data final do período de inscrição do processo seletivo; ou

( ) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF) acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; ou

( ) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) registrada e atualizada; ou

( ) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) registrada e atualizada ou carnê do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica; ou

( ) Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); ou

( ) Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos.

**( ) II. ATIVIDADE RURAL:**

( ) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF) acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; ou

( ) Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ); ou

( ) Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso; ou

( ) Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas

vinculadas; ou

( ) Notas fiscais de vendas.

**( ) III. APOSENTADOS E PENSIONISTAS:**

( ) Extrato mais recente do pagamento de benefício; ou

( ) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF) acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; ou

( ) Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos.

**( ) IV. AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS:**

( ) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF) acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; ou

( ) Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso; ou

( ) Guias de recolhimento ao Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada; ou

( ) Extratos bancários dos últimos três meses.

**( ) V. RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:**

( ) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF) acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; ou

( ) Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos; ou

( ) Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos.

**Outros documentos ( ):**

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

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**PREENCHIMENTO PELO *CAMPUS*:**

A **Comissão Multiprofissional de Análise e Validação** das reservas de vagas do *Campus* Avançado Natal Zona-Leste do IFRN, conforme estabelecido na Resolução n 33/2019-CONSUP/IFRN, nos termos da Lei n 12.711/2012, do Decreto 7.824/2012 e Portaria Normativa n 18/2012-MEC, aqui representada pelo(s) servidor(es) que assina(m) ao final deste formulário, após averiguação dos documentos apresentados emite o seguinte PARECER:

( ) Deferido.

( ) Indeferido.

Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome/Matrícula SIAPE do(a) servidor(a) avaliador

Natal/RN, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.