



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO REITOR

**DECLARAÇÃO DE EGRESSO DE ESCOLA PÚBLICA  
(TERMO DE ESCOLA PÚBLICA)**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do CPF \_\_\_\_\_, aprovado (a) dentro das  
vagas reservadas para o curso \_\_\_\_\_,  
*campus Ouro Preto*, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais –  
IFMG, conforme disposto nos **EDITAIS Nº 60 e 62, de 02 de maio de 2019**, declaro, para os  
devidos fins, não ter cursado, de acordo com a minha modalidade de curso pretendida, em  
momento algum, parte ou todo o **ensino médio**, em escolas particulares.

Estou ciente de que, caso seja comprovado, em qualquer momento, que a presente declaração é  
falsa, ainda que ocorra posteriormente à realização da matrícula, **implicará na minha eliminação  
e consequente perda da vaga.**

Consideram-se escolas públicas de ensino (brasileiras) aquelas mantidas e administradas  
exclusivamente pelo Governo Federal ou pelos Governos Estaduais ou Municipais, conforme  
definido *no inciso I, do caput do art. 19 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996.*

---

Assinatura do candidato ou responsável legal

---

Local e data



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO REITOR

**DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL PER CAPITA IGUAL  
OU INFERIOR A UM SALÁRIO MÍNIMO E MEIO  
(TERMO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA)**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do CPF: \_\_\_\_\_, aprovado (a) dentro das  
vagas reservadas para o curso \_\_\_\_\_, *campus*  
\_\_\_\_\_, do Instituto Federal de Educação, Ciência e  
Tecnologia de Minas Gerais – IFMG, conforme disposto nos **EDITAIS Nº 60 e 62, de 02 de  
maio de 2019**, para os cursos técnicos, declaro possuir renda familiar bruta mensal inferior ou  
igual a um salário mínimo e meio per capita, conforme instruções de cálculo contidas nos  
**Procedimentos para Cálculo e Apuração da Renda Familiar Bruta Mensal Per Capita.**

Declaro, ainda, serem verdadeiras todas as informações prestadas abaixo.

Estou ciente de que a veracidade da documentação que comprova a renda familiar bruta mensal  
per capita é de minha inteira responsabilidade e, que caso seja verificada a falsidade da mesma,  
ainda que ocorra posteriormente à realização da matrícula, **implicará na minha eliminação e  
consequente perda da vaga.**

**Relação de todas as pessoas que compõem o grupo familiar, inclusive o candidato, com as  
respectivas rendas:**

|   | NOME DO MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR | CPF | GRAU DE PARENTESCO | IDADE | POSSUI RENDA |     |
|---|----------------------------------|-----|--------------------|-------|--------------|-----|
|   |                                  |     |                    |       | SIM          | NÃO |
| 1 |                                  |     |                    |       |              |     |
| 2 |                                  |     |                    |       |              |     |
| 3 |                                  |     |                    |       |              |     |
| 4 |                                  |     |                    |       |              |     |



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DO REITOR**

|           |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|
| <b>5</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>6</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>7</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>8</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>9</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>10</b> |  |  |  |  |  |  |

---

Assinatura do candidato ou responsável legal

---

Local e Data



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DO REITOR**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR  
BRUTA MENSAL**

| <b>1. NO CASO DE TRABALHADORES<br/>ASSALARIADOS</b>   | <b>ENTREGUE</b> |          |          |          |          |          |
|---|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   | <b>1</b>        | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>6</b> |
| 1.1 Cópia dos contracheques dos meses analisados.   |                 |          |          |          |          |          |
| 1.2 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da notificação de restituição, quando houver. Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF. |                 |          |          |          |          |          |
| 1.3 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) registrada e atualizada.  |                 |          |          |          |          |          |
| 1.4 Cópia da CTPS registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica.   |                 |          |          |          |          |          |
| 1.5 Cópia do extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS.  |                 |          |          |          |          |          |
| 1.6 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados.  |                 |          |          |          |          |          |



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DO REITOR**

| <b>2. NO CASO DE ATIVIDADE RURAL</b>  | <b>ENTREGUE</b> |          |          |          |          |          |
|---|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   | <b>1</b>        | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>6</b> |
| 2.1 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da notificação de restituição, quando houver. Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF. |                 |          |          |          |          |          |
| 2.2 Cópia da Declaração de IRPJ acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil, quando houver. Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPJ.                                 |                 |          |          |          |          |          |
| 2.3. Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao bolsista ou a membros da família, quando for o caso.  |                 |          |          |          |          |          |
| 2.4 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas.  |                 |          |          |          |          |          |
| 2.5 Caso tenha, cópia de notas fiscais de vendas dos meses analisados. Caso não tenha, entregar declaração de próprio punho declarando que não realizou vendas nos meses analisados.  |                 |          |          |          |          |          |

| <b>3. NO CASO DE APOSENTADOS E PENSIONISTAS</b>     | <b>ENTREGUE</b> |          |          |          |          |          |
|---|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   | <b>1</b>        | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>6</b> |
| 3.1 Extrato mais recente do pagamento do benefício. |                 |          |          |          |          |          |



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DO REITOR**

|   |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 3.2 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados.  |  |  |  |  |  |  |

| <b>4. NO CASO DE AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS</b>  | <b>ENTREGUE</b> |          |          |          |          |          |
|--|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  | <b>1</b>        | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>6</b> |
| 4.1 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF. |                 |          |          |          |          |          |
| 4.2 Cópia de quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao bolsista ou a membros de sua família, quando for o caso.   |                 |          |          |          |          |          |
| 4.3 Cópia das guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento dos meses analisados, compatíveis com a renda declarada.  |                 |          |          |          |          |          |
| 4.4 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados. Caso não tenha conta bancária, entregar declaração de próprio punho declarando este fato.   |                 |          |          |          |          |          |
| 4.5 Cópia de Declaração de um contador ou de próprio punho dos valores recebidos nos meses analisados.   |                 |          |          |          |          |          |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO REITOR

| 5. NO CASO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL<br>OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E<br>IMÓVEIS  | ENTREGUE |   |   |   |   |   |
|--|----------|---|---|---|---|---|
|  | 1        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 5.1 Cópia da Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF. |          |   |   |   |   |   |
| 5.2 Cópia dos extratos bancários dos meses analisados. Caso não tenha conta bancária, entregar declaração de próprio punho declarando este fato.   |          |   |   |   |   |   |
| 5.3 Cópia do contrato de locação ou arrendamento acompanhado da cópia dos comprovantes de recebimentos dos meses analisados.   |          |   |   |   |   |   |

**6. OBSERVAÇÕES:**

Assinatura do Candidato ou Responsável  
Legal

Assinatura do Responsável no *Campus*

Local e data

Local e data



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO REITOR

DECLARAÇÃO DE POLÍTICA DE RESERVA DE VAGAS

|   |   |
|---|---|
| <b>NOME:</b>  | <b>CURSO:</b>   |
| <b>CPF:</b>   | <b>IDENTIDADE:</b>  |
| Em atendimento à Lei nº 12.711/2012 e à Portaria Normativa/MEC nº 18 de 11/10/12, declaro, para os devidos fins que, <b>no momento da minha inscrição, fiz a opção pelo seguinte grupo de reserva de vagas:</b> |   |
| <input type="checkbox"/><br><b>L1</b>   | Sou candidato com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, cursei e concluí integralmente o ensino <b>MÉDIO</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L1).</b>   |
| <input type="checkbox"/><br><b>L2</b>   | Sou candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo, cursei e concluí integralmente o ensino <b>MÉDIO</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L2).</b> |
| <input type="checkbox"/><br><b>L5</b>   | Sou candidato que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ensino <b>MÉDIO</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L5).</b>  |
| <input type="checkbox"/><br><b>L6</b>   | Sou candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ensino <b>MÉDIO</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio – ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L6).</b>                   |
| <input type="checkbox"/><br><b>L9</b>   | Sou candidato com deficiência e possui renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, cursei e concluí integralmente o ensino <b>MÉDIO</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e,  |





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DO REITOR**

|  |   |
|--|---|
|  | em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L9)</b> .  |
| <input type="checkbox"/><br><b>L10</b> | Sou candidato com deficiência autodeclarado preto, pardo ou indígena, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo, cursei e concluí integralmente o ensino <b>MÉDIO</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L10)</b> . |
| <input type="checkbox"/><br><b>L14</b> | Sou candidato com deficiência autodeclarado preto, pardo ou indígena que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ensino <b>MÉDIO</b> em escolas públicas <b>ou</b> obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio – ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>(L14)</b> .                   |

Ainda em atendimento aos critérios de ocupação de vagas reservadas estou efetuando a matrícula para o grupo de reserva de vagas:

Declaro, ainda, que as informações acima são verdadeiras e que conheço e aceito todas as regras estabelecidas, conforme disposto nos **EDITAIS N° 60 e 62, de 02 de maio de 2019**.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno e/ou Responsável Legal