**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* , do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – IFMG, conforme disposto no **EDITAL Nº 05, DE 18 DE janeiro DE 2018,** 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

**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) o 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 **no** no **EDITAL Nº 05, DE 18 DE janeiro DE 2018,** para os cursos de graduação, 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** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

Assinatura do candidato ou responsável legal Data: / /

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. NO CASO DE TRABALHADORES ASSALARIADOS** | **ENTREGUE** | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 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. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. NO CASO DE ATIVIDADE RURAL** | **ENTREGUE** | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 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. |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. NO CASO DE AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS** | **ENTREGUE** | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 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. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. NO CASO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E**  **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 |

**DECLARAÇÃO DE POLÍTICA DE RESERVA DE VAGAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | | **CURSO:** |
| **CPF:** | | **IDENTIDADE:** |
| 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, **no momento da minha inscrição fiz a opção pelo seguinte grupo de reserva de vagas:** | | |
|  | Sou candidato com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, cursei e  concluí integralmente o ensino **MÉDIO** em escolas públicas **ou** 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. **(L1).** | |
|  | 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 **MÉDIO** em escolas públicas **ou** 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**. (L2).** | |
|  | Sou candidato que, independentemente da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ensino **MÉDIO** em escolas públicas **ou** 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. **(L5).** | |
|  | Sou candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena que, independentemente da renda familiar  bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ensino **MÉDIO** em escolas públicas **ou** 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. **(L6).** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sou candidato com deficiência e possuo renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, cursei e concluí integralmente o ensino **MÉDIO** em escolas públicas **ou** 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. **(L9).** |
|  | 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 **MÉDIO** em escolas públicas **ou** 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**. (L10).** |
|  | Sou candidato com deficiência autodeclarado preto, pardo ou indígena que, independentemente  da renda familiar bruta per capita, cursei e concluí integralmente o ensino **MÉDIO** em escolas públicas **ou** 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. **(L14).** |
| 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 no **EDITAL Nº 91 de 15 de setembro de 2017**.  , / / \_ Local e data  Assinatura do Aluno e/ou Responsável Legal | |