



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rodovia Pres. Juscelino Kubitschek - BR 020 - Km 209 - S/N - Bairro Anafuê - CEP 63870-000 - Boa Viagem - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO

EXEMPLOS DE COMPROVANTES DE RENDA FORMAL

1 Trabalhadores assalariados:

- a) Contracheques;
- b) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
- c) Carteira de Trabalho e Previdência Social, registrada e atualizada;
- d) Carteira de Trabalho e Previdência Social, registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica;
- e) Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS; e
- f) Extratos bancários dos últimos três meses.

2 Trabalhadores que exercem atividade rural:

- a) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
- b) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica;
- c) Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso;
- d) Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas; e
- e) Notas fiscais de vendas.

3 Aposentados e pensionistas:

- a) Extrato recente do pagamento de benefício;
- b) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; e
- c) Extratos bancários dos últimos três meses

4 Autônomos e profissionais liberais:

- a) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
- b) Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso;
- c) Guia de recolhimento ao INSS com o comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada; e
- d) Extratos bancários dos últimos três meses.

5 Rendimentos de aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis:

- a) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
- b) Extratos bancários dos últimos três meses;
- c) Contrato de locação ou arrendamento, devidamente, registrado em cartório, acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimento.

EXEMPLOS DE COMPROVANTE DE RENDA INFORMAL

1. PESSOAS QUE EXERCEM ATIVIDADES REMUNERADAS SEM COMPROVAÇÃO(AUTÔNOMOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS, TRABALHADORES)

Declaração de renda informal preenchida e assinada (modelo ANEXO IV) com letra legível e sem rasuras, conforme o modelo do Anexo acima referido; ou
Declaração de IRPF acompanhada de Recibo de entrega à receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, se houver (último exercício);

2. PESSOAS QUE EXERCEM ATIVIDADE RURAL OU PROVENIENTE DA PESCA:

Declaração de renda informal preenchida e assinada (modelo ANEXO IV) com letra legível e sem rasuras, conforme o modelo do Anexo acima referido; ou
Declaração de rendimentos dos últimos três meses, emitidos por cooperativas, associações e similares.

ANEXO I**DECLARAÇÃO DE RENDA**

Eu _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____,
declaro que trabalho exercendo a atividade _____, auferindo renda mensal aproximadamente no valor de
R\$ _____.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, ____/____/____ de 2022
Local(cidade) (data)

Assinatura

Observação: preencher apenas na impossibilidade de comprovação de renda. (Verificar ANEXO de comprovantes de renda)

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA APOSENTADO, PENSIONISTA OU BENEFICIÁRIOS DO BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC)

Eu, _____ portador do RG nº _____
CPF nº _____, declaro que sou aposentado/pensionista/beneficiário do BPC,
auferindo renda mensal no valor de R\$ _____.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, ____/____/____ de 2022
Local(cidade) (data)

Assinatura

Obs.: Uso exclusivo, na impossibilidade de comprovação de documentos comprobatórios (Extratos bancários ou comprovante INSS).

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO(A) DO PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL

Eu _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, NIS nº _____ declaro que **sou beneficiário(a) do Programa Auxílio Brasil** e recebo o valor mensal de R\$ _____, mas no momento da inscrição **não tenho com apresentar não tenho como apresentar comprovantes emitidos pela entidade legalmente instituída.**

Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, ____/____/____ de 2022
Local(cidade) (data)

Assinatura

Observação: preencher apenas na impossibilidade do Extrato Bancário do Auxílio Brasil que deve conter nome da pessoa beneficiária, NIS e valor referente ao Auxílio Brasil com data atualizada.

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, _____, CPF nº _____, declaro que exerço a _____ do RG
nº _____, auferindo renda mensal aproximadamente no valor de R\$ _____.
de _____, atividade

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, ____/____/____ de 2022
Local(cidade) (data)

Assinatura

Observação.: Uso exclusivo, na impossibilidade de comprovação de renda informal.

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI RENDA (não possui atividade de trabalho remunerada)

Eu _____, portador do RG nº _____ e
CPF nº _____, declaro que não exerço atividade remunerada e não possuo nenhuma outra fonte de renda
atualmente.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, ____/____/____ de 2022
Local(cidade) (data)

Assinatura

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO DISCENTE MENOR DE IDADE

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, declaro para os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas pelo estudante _____, regularmente matriculado no curso _____, sob o nº _____ de matrícula e CPF nº _____.

Declaro, ainda, estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízos consoante no Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.

_____, ____/____/____ de 2022
Local(cidade) (data)

Assinatura da(o) responsável legal

ANEXO VII

MODELO DE ORÇAMENTO PARA ÓTICAS

Razão Social da Empresa: _____
CNPJ: _____
Endereço: _____
Telefone: () _____ E mail: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR

_____, ____/____/____ de 2022
Local(cidade) (data)

Assinatura do (a) Gerente/Vendedor (a) da Loja com carimbo