



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

**Edital n° 23 de 08 de outubro de 2019**

**ANEXO II**

**Declaração de Renda**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_,  
declaro sob as penas da lei que a renda média dos últimos \_\_\_\_\_ meses, no valor de R\$

\_\_\_\_\_ mensais, declarada, refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho em atividades  
de \_\_\_\_\_, realizado em \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros).

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante



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

**Edital n° 23 de 08 de outubro de 2019**

**ANEXO III**

**Declaração de Ausência de Renda**

Eu, \_\_\_\_\_, (informar o nome

da pessoa que vai assinar a declaração), portador do RG n° \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o n° \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao

IFSULDEMINAS, que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada desde \_\_\_\_\_

sendo dependente financeiramente de \_\_\_\_\_, que é meu/minha \_\_\_\_\_ (informar grau de parentesco da pessoa) sendo portador (a) do

RG n° \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob o n° \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em medidas judiciais. Autorizo ao IFSULDEMINAS a averiguar as informações acima fornecidas. Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

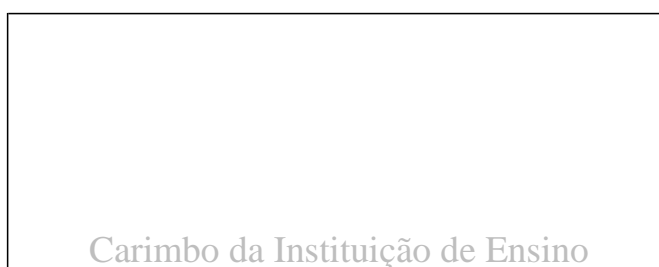


**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO  
FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**Edital n° 23 de 08 de outubro de 2019**

**ANEXO IV**

**Declaração de curso integral do Ensino Fundamental em Escola Pública**



DECLARO, que \_\_\_\_\_,  
cursou o Ensino Fundamental nesta Instituição de Ensino

Série	Ano	Nome da Instituição de Ensino	Município	UF
9 <sup>a</sup>				
8 <sup>a</sup>				
7 <sup>a</sup>				
6 <sup>a</sup>				
5 <sup>a</sup>				
4 <sup>a</sup>				
3 <sup>a</sup>				
2 <sup>a</sup>				
1 <sup>a</sup>				

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Diretor ou Secretário  
Escolar da Instituição de Ensino



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

**Edital n° 23 de outubro de 2019**

**ANEXO V**

**Termo de Autodeclaração de Pretos, Pardos ou Indígenas**

**ACÕES AFIRMATIVAS L2, L6, L10 e L14**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG n°  
\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF n° \_\_\_\_\_, declaro-me:

- PRETO (A)  
 PARDO (A)  
 INDÍGENA

para fins de atendimento à Lei 12.711/2012, o Decreto 7824/2012 e a Portaria 18/2012.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante



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

**Edital n° 23 de outubro de 2019**

**ANEXO VI**

**Declaração de Pensão Alimentícia**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_,  
declaro sob as penas da lei que:

- ( ) recebo pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_;  
( ) não recebo pensão alimentícia.

Declaro ainda que a informação acima apresentada é verdadeira e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros). Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

**DADOS DE QUEM PAGA A PENSÃO  
(preenchimento obrigatório somente para quem recebe)**

Nome: _____
RG: _____ CPF _____ Telefone: _____
Endereço Completo: _____
_____

**DADOS DOS BENEFICIÁRIOS DA PENSÃO  
(preenchimento obrigatório somente para quem recebe)**

Nome: _____	Idade: _____
Nome: _____	Idade: _____
Nome: _____	Idade: _____

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal no caso dos estudantes menores de 18 anos

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

**Edital n° 23 de outubro de 2019**

**ANEXO VII**

**Formulário Socioeconômico**

Ação Afirmativa: L1( ) L2( ) L9( ) L10( )

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Documento de Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

( ) Técnico Subsequente – Curso pretendido: \_\_\_\_\_

( ) Técnico Concomitante – Curso pretendido: \_\_\_\_\_

Rua/Av: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel. Res:( ) \_\_\_\_\_ Cel:( ) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_ Pai: \_\_\_\_\_

Descreva na tabela abaixo o nome de todas as pessoas que moram na residência de sua família (inclusive você, avós, tios, primos, amigos que morarem também) e informe a renda daqueles que trabalham.

Nome	Idade	Parentesco com o candidato	Estado Civil	Profissão Ocupação	Renda Mensal (R\$)

**Total dos Rendimentos:**

Declaro, para todos os efeitos legais, serem verdadeiras as informações contidas neste formulário estando sujeito às penalidades cabíveis, segundo o Código Penal em seu artigo 299.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a) ou Responsável

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO – Parecer:

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



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

**Edital n° 23 de outubro de 2019**

**ANEXO VIII**

**Recurso**

PARA: Comissão Organizadora do Processo Seletivo do Edital supramencionado

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-MAIL DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

CURSO PARA O QUAL SE INSCREVEU: \_\_\_\_\_

POLO DE OFERTA \_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA PARA O QUAL SE ENCAMINHA ESTE RECURSO:

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)

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

**Edital n° 23 de outubro de 2019**

**ANEXO IX**

**Atestado de Pré-Matrícula**

Atestamos para os devidos fins que \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_, efetuou pré-matrícula, para ingresso no \_\_\_ semestre letivo de \_\_\_\_\_, no curso de \_\_\_\_\_, do Campus \_\_\_\_\_ do IFSULDEMINAS, realizando entrega da documentação no Polo de \_\_\_\_\_.

O pré-matriculado declara estar ciente de que:

- 1) Sua documentação comprobatória, seja como participante da lista de Ampla Concorrência ou como beneficiário das Ações Afirmativas da Lei 12.711/2012 ou da condição de Pessoa com Deficiência (PcD Geral) será reavaliada pelo campus ofertante do curso.
- 2) Que mesmo a pré-matrícula dando direito a iniciar o curso, sua matrícula só será efetivada após a reavaliação e validação da documentação.
- 3) Que poderá, a qualquer tempo, receber do campus ofertante convocação para apresentação de documentos complementares e que, não o fazendo, terá sua matrícula indeferida e será desligado do curso.

O resultado final da análise da documentação será publicado no site do vestibular ([www.ifsuldeminas.edu.br/vestibular](http://www.ifsuldeminas.edu.br/vestibular)) e apresentará as seguintes condições:

- 1) Deferido – a matrícula definitiva será efetuada; OU
- 2) Indeferido – a matrícula não será efetuada e o (a) candidato (a) estará desclassificado da sua ação afirmativa ou PcD Geral, podendo ser contemplado posteriormente em outras chamadas realizadas para o mesmo curso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Coordenador de Polo

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)