



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre

ANEXO II

Declaração Profissional Informal

Declaro para os devidos fins que eu, _____,
RG _____ e CPF _____,
sou profissional do mercado informal, exercendo atividade
de _____ obtendo uma renda **mensal** de
aproximadamente R\$ _____. Estou ciente que é de minha
inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

_____-AC, ____/____ de 2019.

Assinatura





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre

ANEXO III

Declaração de Desemprego

Declaro para os devidos fins sob as penas das Leis Civil e Penal que eu, _____,
RG: _____, CPF: _____, não exerço
nenhuma atividade remunerada. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Naes
do Instituto Federal do Acre – campus _____ alteração dessa
situação, apresentando documentação comprobatória. Estou ciente que é de minha inteira
responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

_____-AC, ____/____de 2019.

Assinatura





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre

ANEXO IV
FORMULÁRIO DE RECURSO

Identificação do candidato:

Nome: _____

Endereço: _____

Curso: _____ Turno _____

Edital: _____ Contato: _____

Solicitação:

Como candidato (a) no processo seletivo interno para o Programa de Apoio Socioeconômico do Ifac – Passe Estudantil, referente ao Edital nº _____ solicito à Comissão de Análise dos recursos do campus _____, a revisão de minha inscrição diante do resultado preliminar (citar o item que não atendeu).

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do candidato

Parecer da comissão: _____

INSTRUÇÕES

O candidato deverá:

- entregar o formulário de recurso observando a data prevista no cronograma;
- apresentar argumentação lógica e consistente, em consonância com o Edital;

Atenção! O desrespeito a qualquer uma das instruções acima resultará no indeferimento do recurso.



INSTITUTO FEDERAL
DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
Acre

Reitoria

Rua Coronel José Galdino, 495, Bosque
Rio Branco/AC - CEP 69.900-640
Telefone: **(68) 2106-6834**
E-mail: reitoria@ifac.edu.br

Reitoria - Anexo

Rua Coronel Alexandrino, 301, Bosque
Rio Branco/AC - CEP 69.900-697
Telefone: **(68) 3302-0800**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre

ANEXO V
TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ RG nº _____,
CPF nº _____, aluno (a) do curso _____,
matrícula nº _____, participante do Programa de Apoio
Socioeconômico – Passe Livre, firmo perante ao Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia do Acre, Campus _____ que declarei
as informações corretas e COMPROMETO-ME a:

I – Ter frequência igual ou superior a 75% das aulas em todas as disciplinas.

II – Buscar evolução de meu desempenho acadêmico.

III – Informar a Equipe de Assistência Estudantil do Campus qualquer alteração sobre minha
situação socioeconômica durante todo período de recebimento do auxílio.

IV – Sempre que necessário, responder às pesquisas de acompanhamento e avaliação realizadas
pela Dsaes.

V – Participar, sempre que solicitado, das reuniões de acompanhamento do programa.

Estou ciente que o não cumprimento das obrigações acima estabelecidas acarretará no meu
desligamento do programa.

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do (a) aluno (a) ou responsável

Assinatura e carimbo do servidor da Assistência Estudantil do Campus





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre

**ANEXO II do edital complementar - COMPROVAÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR E
SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA**

2ª FASE EDITAL 09/2019/DSAES/IFAC – PASSE ESTUDANTIL

Aluno: _____

CPF: _____ **Curso:** _____

Quadro do grupo familiar

No quadro abaixo, informe os dados da sua família atual com quem você reside, **incluindo você**, considerando as pessoas mantidas pela mesma renda ou contribuintes com renda familiar. Os dados lançados devem ser referentes ao último mês e registrar a renda total (renda bruta familiar) sem descontos, inclusive o seguro desemprego, benefícios previdenciários e sociais, conforme informado na inscrição online:

Nome	Idade	Profissão	Renda Bruta Mensal

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do candidato (se maior de idade) ou
Assinatura do responsável (para os menores de idade)



**INSTITUTO FEDERAL
DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA**
Acre

Reitoria

Rua Coronel José Galdino, 495, Bosque
Rio Branco/AC - CEP 69.900-640
Telefone: **(68) 2106-6834**
E-mail: reitoria@ifac.edu.br

Reitoria - Anexo

Rua Coronel Alexandrino, 301, Bosque
Rio Branco/AC - CEP 69.900-697
Telefone: **(68) 3302-0800**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre

EDITAL Nº 09/2019/DSAES/IFAC

**PROCESSO SELETIVO INTERNO DE DISCENTES PARA O PROGRAMA DE APOIO
SOCIOECONÔMICO**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME:	
CPF:	DATA DE NASC:
CURSO:	() Integrado () Subsequente () Superior

_____, Acre, ____ de _____ de 2019.

Servidor responsável pelo recebimento



Etiqueta de identificação do envelope

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL	
NOME:	CURSO:
CPF:	TURNOS/TURMA:



**INSTITUTO FEDERAL
DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA**
Acre

Reitoria

Rua Coronel José Galdino, 495, Bosque
Rio Branco/AC - CEP 69.900-640
Telefone: **(68) 2106-6834**
E-mail: reitoria@ifac.edu.br

Reitoria - Anexo

Rua Coronel Alexandrino, 301, Bosque
Rio Branco/AC - CEP 69.900-697
Telefone: **(68) 3302-0800**