



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE DE TRABALHADOR/A RURAL
Edital nº 10/2020

Eu, _____,
CPF nº _____, e RG nº _____, residente e
domiciliado na _____,
declaro sob as penas da lei que obtenho por renda mensal o valor aproximado de R\$
_____, referente às atividades de Trabalhador/a Rural que exerço, realizadas
em _____. (local onde realiza a
atividade).

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, do tipo penal (crime de falsidade
ideológica) e cível (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros), além das
penalidades dispostas neste Edital.

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

Barra do Garças, _____ de _____ de 2020.

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS

Edital nº 10/2020

Eu, _____,
CPF nº _____, e RG nº _____, residente e domiciliado
na _____,
declaro sob as penas da lei que obtenho por renda mensal o valor aproximado de R\$
_____, referente aos ganhos obtidos com meu trabalho em atividades
de _____,
realizadas em _____. (local onde
realiza a atividade).

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, do tipo penal (crime de falsidade ideológica) e cível (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros), além das penalidades dispostas neste Edital.

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

Barra do Garças, _____ de _____ de 2020.

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

ANEXO III

DECLARAÇÃO PARA DESEMPREGADOS

Edital nº 10/2020

Eu, _____,
CPF nº _____, e RG nº _____, residente e
domiciliado na _____.
_____, declaro, sob as penas da lei,
para fins de apresentação ao IFMT, que não exerço nenhum tipo de atividade
remunerada desde _____, sendo dependente financeiramente de
_____,
que é meu/minha _____ (informar grau de parentesco da pessoa),
CPF nº _____ e RG sob o nº _____.

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 poderão implicar em medidas judiciais e nas
penalidades previstas neste Edital.

Autorizo o Instituto Federal de Mato Grosso a averiguar as informações acima
fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração para que produza
seus efeitos legais e de direito, e estando ciente de que poderei responder legalmente
pela informação prestada.

Barra do Garças/MT, ____ de _____ de 2020.

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CTPS

Edital nº 10 /2020

Eu, _____,
CPF nº _____, e RG nº _____, residente e
domiciliado na _____,
declaro sob as penas da lei que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social
(CTPS).

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, do tipo penal (crime de falsidade
ideológica) e cível (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros), além das
penalidades dispostas neste Edital.

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

Barra do Garças/MT, ____ de _____ de 2020.

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

ANEXO V

TERMO DE COMPROMISSO
(Candidatos menores de idade)
Edital nº 10/2020

Eu, _____, CPF
nº _____ e RG nº _____, responsável pelo(a) aluno
(a) _____,
CPF nº _____ e RG nº _____
matriculado (a) no () semestre () ano do curso de
_____ estou ciente dos itens 8 e 10,
que tratam, respectivamente, da Prestação de Contas e dos Deveres da Comunidade
Discente Beneficiada, bem como das demais disposições do **Edital nº __/2020, de**
__/__/2020, referente ao Processo seletivo interno de estudantes do IFMT - *Campus*
Barra do Garças para a concessão de **Auxílio Digital Emergencial nas modalidades**
Aquisição de equipamentos (Tablet ou Notebook) e Acesso à internet, e
comprometo-me a cumprir todos os critérios para a permanência no Programa.

Informo os dados bancários do CANDIDATO.

Banco:.....

Agência:.....

Conta Corrente:

Barra do Garças, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do responsável pelo aluno (menor de idade)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

ANEXO VI

TERMO DE COMPROMISSO (Candidatos maiores de idade) Edital nº 10/2020

Eu, _____,
CPF nº _____ e RG nº _____ matriculado (a) no ()
semestre () ano do curso de _____
estou ciente dos itens 8 e 10, que tratam, respectivamente, da Prestação de Contas e
dos Deveres da Comunidade Discente Beneficiada, bem como das demais
disposições do **Edital nº __/2020, de __/__/2020**, referente ao Processo seletivo
interno de estudantes do IFMT - *Campus* Barra do Garças para a concessão de
**Auxílio Digital Emergencial nas modalidades Aquisição de equipamentos (Tablet
ou Notebook) e Acesso à internet**, e comprometo-me a cumprir todos os critérios
para a permanência no Programa.

Informo os dados bancários do CANDIDATO.

Banco:.....

Agência:.....

Conta Corrente:

Barra do Garças, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do aluno

