



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



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

## ANEXO VII

### RECURSO CONTRA O RESULTADO

Edital nº 10/2020

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, e RG nº \_\_\_\_\_ nos termos  
do Edital nº 10/2020, 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**, venho por meio deste solicitar revisão do resultado.

Justificativa:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações  
prestadas neste documento.

Barra do Garças, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

---

Assinatura do aluno