

1. Documentos **COMPROBATÓRIOS DE RENDA** previstos no Anexo II do Edital 60/2021:

Para TODOS os membros (que possuam 18 anos ou mais) do grupo familiar:	
1	Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) - páginas de identificação pessoal, página do último contrato de trabalho e da próxima página em branco - OU, Caso não possua CTPS, deve-se fazer uma declaração de próprio punho afirmando não possuir o documento (Baixe modelo abaixo).
2	Contracheques dos meses analisados (Julho, Agosto e Setembro de 2021) . OU, caso não tenha trabalhado no período, deve-se fazer uma declaração de próprio punho, informando que não trabalhou nestes meses e por isso não possui contracheque (Baixe modelo abaixo).
3	Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da notificação de restituição, quando houver. OU, caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPF (Baixe modelo abaixo).
4	Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS . OU, caso nunca tenha trabalhado de Carteira assinada, declaração de próprio punho declarando este fato (Baixe modelo abaixo).
5	Extratos bancários (de todas as contas) dos meses analisados (Julho, Agosto e Setembro de 2021) . Caso não tenha conta bancária, entregar declaração de próprio punho declarando este fato (Baixe modelo no site) .
5	CTPS registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia , no caso de empregada doméstica.

Obs.: Para os menores de 18 anos, deve ser apresentado algum documento que comprove a identificação, tais como: RG ou Certidão de Nascimento.

Além dos documentos citados, caso algum membro do grupo familiar tenha outra atividade e/ou renda além de emprego registrado em CTPS, deve apresentar também (conforme o caso):

NO CASO DE ATIVIDADE RURAL
Declaração de IRPJ acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil, quando houver. Caso seja isento, entregar declaração de próprio punho se autodeclarando isento de IRPJ.
Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao bolsista ou a membros da família, quando for o caso.
Extratos bancários dos meses analisados da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas (Julho, Agosto e Setembro de 2021) .
Caso tenha, cópia de notas fiscais de vendas dos meses (Julho, Agosto e Setembro de 2021) . Caso não tenha, entregar declaração de próprio punho declarando que não realizou vendas nos meses analisados.

NO CASO DE APOSENTADOS E PENSIONISTAS
Extrato mais recente do pagamento do benefício.

NO CASO DE AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS
Cópia de quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso.

Cópia das guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento dos meses analisados **(Julho, Agosto e Setembro de 2021)** .

NO CASO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

Cópia do contrato de locação ou arrendamento acompanhado da cópia dos comprovantes de recebimentos dos meses analisados **(Julho, Agosto e Setembro de 2021)** .

Declaração de um contador ou de próprio punho dos valores recebidos nos meses analisados **(Julho, Agosto e Setembro de 2021)** .

ATENÇÃO: Além dos casos citados, caso o candidato ou membro do grupo familiar possua alguma outra renda, deve enviar comprovante de recebimentos dos meses analisados **(Julho, Agosto e Setembro de 2021)** .
Exemplos: recebimento de pensão, recebimento de ajuda financeira de terceiros.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA

Eu, _____, portador (a) do
RG: _____ e do CPF: _____, DECLARO, para os
devidos fins e sob as penas da lei, que não realizei declaração de Imposto de Renda
Pessoa Física ou Jurídica no ano de _____.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____, órgão expedidor _____ e
CPF _____, declaro, para fins de Processo seletivo 20____/____ do IFMG, que
exerço a atividade de _____, não constando registro na Carteira de
Trabalho e Previdência Social. Declaro que minha atividade remunerada se enquadra como
trabalhador:

- AUTÔNOMO;
 INFORMAL
 PRODUTOR RURAL;

Tendo recebido renda bruta nos 3 últimos meses:

Mês/Ano/ Renda

- 1) _____/20____: R\$ _____;
2) _____/20____: R\$ _____;
3) _____/20____: R\$ _____.

Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo 20____/____ do IFMG são
verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de
prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime
de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e,
desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu, _____, portador (a) do
RG: _____ e do CPF: _____, DECLARO, para os
devidos fins e sob as penas da lei, que nunca possui Carteira de Trabalho e Previdência
Social – CTPS.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

DECLARAÇÃO DE NÃO RELACIONAMENTO COM O SISTEMA FINANCEIRO

Eu, _____, portador (a) do
RG: _____ e do CPF: _____, DECLARO, para os
devidos fins e sob as penas da lei, que não possuo conta-corrente ou conta poupança em
NENHUM estabelecimento bancário dentro do território brasileiro.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

DECLARAÇÃO DE RELACIONAMENTO COM O SISTEMA FINANCEIRO

Eu, _____, portador (a) do
RG: _____ e do CPF: _____, DECLARO, para os
devidos fins e sob as penas da lei, que possuo apenas **UMA ÚNICA** conta bancária
especificada abaixo:

Banco: _____

Agência: _____

Conta-corrente: _____ / Conta-poupança: _____

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante