

INSTITUTO
FEDERAL
Rio de Janeiro

Campus
Nilópolis

GUIA PARA INSCRIÇÃO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - PAE



Olá! este guia tem como objetivo auxiliar o(a)s estudantes na inscrição e documentações que deverão ser apresentadas no Programa de Assistência Estudantil do IFRJ/ campus Nilópolis

INSCRIÇÃO - ATENÇÃO 1

- ❑ A leitura do Edital é imprescindível!
- ❑ A inscrição, o envio das documentações, os recursos, a apresentação do Termo de Compromisso e dos dados bancários serão pelo google forms.

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

O link do formulário de inscrição
estará disponível em:
[portal.ifrj.edu.br/nilopolis/editais
-internos](http://portal.ifrj.edu.br/nilopolis/editais-internos)

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO (S)

- O aluno poderá escolher mais de uma opção de auxílio.
- O auxílio moradia é, preferencialmente, para alunos de outro estado e/ou cidade fora da região do GRANDE RIO que vieram estudar no campus/Nilópolis.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

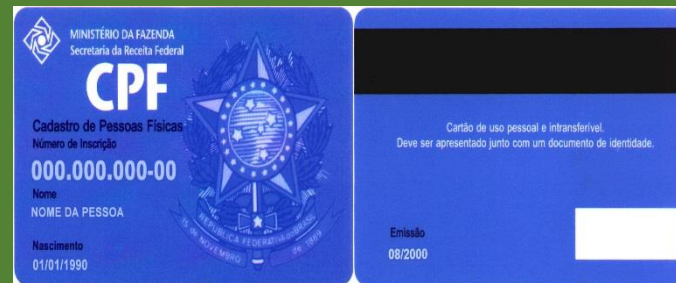
ATENÇÃO!

Encaminhar em formato PDF

As documentações pertinentes a sua situação de identificação, identificação do grupo familiar, residência, situação socioeconômica e documentos complementares.. A sua inscrição só será analisada se você apresentá-los.

Documento de Identificação do estudante

Apresentar os dois documentos



Documento de identificação do grupo familiar



Cópia do RG ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou Carteiras Funcionais .
No caso das pessoas menores de 18 anos serão aceitas certidões de nascimento.

Tutela/ Guarda de criança ou adolescente que more na mesma casa do/a
Estudante: apresentar decisão judicial ou termo de responsabilidade emitido pelo Conselho Tutelar

Só para os menores de 18 anos que não tiverem carteira de identidade



Documentos: situação socioeconômica do estudante maior de 18 anos e de cada membro do grupo familiar maior de 18 anos

CÓPIA DA CARTEIRA DE TRABALHO...
Veja as páginas solicitadas...



A CARTEIRA DE TRABALHO
Todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos devem apresentar, mesmo nos casos de funcionário público, autônomo, desempregado, Aposentado e que nunca tenha trabalhado, etc



ATENÇÃO!

- 1- Não esqueçam a última folha em branco (a folha após a página do último contrato)
- 2- Quem não tem assinatura na carteira basta apresentar cópia das duas primeiras páginas de título "contrato de trabalho" em branco.

DECLARAÇÃO COMPLETA DO IMPOSTO DE RENDA OU DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO

NOME: Dulce Vidal Da Costa	IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
CPF: 092.581.847-00	DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL
	EXERCÍCIO 2012
	Ano-Calendário 2011

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

CPF: 092.581.847-00 Nome: Dulce Vidal Da Costa
Data de Nascimento: 23/02/1926 Título Eleitoral: 64370470302
Houve mudança de endereço? Não
Endereço: Avenida São miguel Número: 130
Complemento: 03 Bairro/Distrito: São joaquim
Município: Itaboraí UF: RJ
CEP: 24800-000 DDD/Telefone: 21 26392223

Natureza da Ocupação: 31 - Membro ou servidor público da administração direta estadual e do Distrito Federal
Ocupação Principal: 517 Trabalhador dos serviços de proteção e segurança (exceto militar)
Tipo de declaração selecionada: Declaração de Ajuste Anual Original
Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2011: 031643801198

DEPENDENTES
Sem informações

ALIMENTANDOS
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES
Sem informações

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS
Sem informações

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (CUJO IMPOSTO ESTÁ COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (CUJO IMPOSTO ESTÁ COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES
Sem informações

IMPOSTO PAGO / RETIDO
Sem informações

Página: 1



A PESSOA É ISENTA? Declaração de
isenção disponível em:
[www.gov.br/pt-
br/serviços/consultar-restituição-de-
imposto-de-renda](http://www.gov.br/pt-br/serviços/consultar-restituição-de-imposto-de-renda)

CNIS - CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS

Página 1 de 6

INSS
CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS

09/03/2016 12:02:06

Identificação do Filiado

Nit: _____ CPF: _____ Nome: _____
Data de Nascimento: _____ Nome da Mãe: _____

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Origem do Vínculo			Tipo Filiado Vínculo		Data Início	Data Fim	Indicadores
1		EMPRESÁRIO / EMPREGADOR			Empresário / Empregador		01/01/1999	31/10/1999	
Contribuições									
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
01/1999	19/02/1999	25,77	128,85		02/1999	15/03/1999	25,77	128,85	
03/1999	15/04/1999	26,00	130,00		04/1999	14/05/1999	26,00	130,00	
05/1999	15/06/1999	27,20	136,00		06/1999	15/07/1999	27,20	136,00	
07/1999	13/08/1999	27,20	136,00		08/1999	15/09/1999	27,20	136,00	
09/1999	15/10/1999	27,20	136,00		10/1999	12/11/1999	27,20	136,00	

Seq.	NIT	Origem do Vínculo			Tipo Filiado Vínculo		Data Início	Data Fim	Indicadores
2		RECOLHIMENTO			Contribuinte Individual		01/11/1999	29/02/2000	
Contribuições									
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
11/1999	15/12/1999	27,20	136,00		12/1999	17/01/2000	27,19	135,95	
01/2000	15/02/2000	27,20	136,00		02/2000	15/03/2000	27,20	136,00	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme artigo 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos deverão apresentar o CNIS, disponível em meu.inss.gov.br

MUITA ATENÇÃO!!

A cópia da carteira de trabalho, a declaração do imposto de renda ou preenchimento do anexo dizendo que é isento/a do imposto de renda e o CNIS (Extrato Previdenciário) são 03 (três) documentos obrigatórios para todas as pessoas da família que tenham mais de 18 anos. Não importa se são desempregados/as, servidores públicos, autônomos, estudantes, aposentados/as, ETC. Todos/as devem apresentar esses 03 (três) documentos e mais aqueles que diremos na tabela a seguir!



OUTROS DOCUMENTOS

Além da carteira de trabalho e da declaração do imposto de renda, todas as pessoas da família com mais de 18 deverão apresentar documentação conforme o caso de cada um/a. Verifique abaixo:

TRABALHADOR (A) FORMAL: cópia dos três últimos contracheques

SEM RENDIMENTOS: (desempregados, do lar, pessoas que nunca trabalharam) - Declaração de ausência de renda

TRABALHADOR (A) INFORMAL OU AUTÔNOMO: Declaração de atividade - Anexo

MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI): 1- DASN - SIMEI ou, na ausência desta, declaração de próprio punho e Relatório mensal de receitas brutas

APOSENTADO (A), PENSIONISTA E OUTROS (AS) BENEFICIÁRIOS (AS) DO INSS (BPC, AUXÍLIO DOENÇA, AUXÍLIO RECLUSÃO, SALÁRIO MATERNIDADE, ETC): Extrato atual de pagamento do benefício emitido pelo INSS ou extrato bancário

ESTAGIÁRIO: Cópia do contrato do estágio, indicando a vigência do estágio e a remuneração

BOLSISTA (PÓS-GRADUAÇÃO): Informe de Rendimentos da bolsa

BENEFICIÁRIO (A) DE PROGRAMAS DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA (BOLSA FAMÍLIA) : Extrato atual de pagamento do benefício

PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO/MATERIAL DE TERCEIROS: Declaração de recebimento de pensão (Anexo) ou decisão judicial junto ao extrato bancário

DOCUMENTOS - IMAGENS

EMPRESA CAPITALISTA DE EXPLORAÇÃO DO TRABALHO CNPJ: 66.666.666/0001-66					
Demonstrativo de Pagamento					
Func.: TRABALHADOR		Período: 05/2017			
Cargo:		Matricula:	CTPS:		
Depto:		Admissão: 01/01/2013	CPF:		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
001 - Salário Contratual	30,00	981,88			
002 - Insalubridade	20,00	196,38			
003 - Horas-Extras 50%	5,35	42,98			
002 - Gratificação/comissão	1,00	975,00			
501 - INSS	9,00		197,66		
502 - IRRF	7,50		7,09		
503 - Consultas/plano	1,00		111,48		
		Total: 2.196,24	Total: 316,23		
		Valor Líquido	1.880,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: _____					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
001,00	2.196,24	2.196,24	175,70	1.000,53	7,50%

Apresente a cópia dos três últimos contracheques

DOCUMENTOS

A PESSOA ESTÁ DESEMPREGADA,
MAS RECEBENDO O SEGURO
DESEMPREGO?

Apresente a guia do seguro
desemprego. Ela pode ser obtida em
<https://sd.mte.gov.br/sdweb/consulta.jsf>

Você também pode obter este
documento na Caixa Econômica ou
no aplicativo Caixa Trabalhador.

E caso ainda esteja dando entrada,
apresente comprovante deste fato e
explique isto no item "informações
importantes"

A PESSOA É PROPRIETÁRIA OU
EMPRESÁRIA EM ALGUM NEGÓCIO?

Apresentar DEFIS e/ou DECORE e
declaração com o carimbo ou CNPJ
da empresa, constando tipo de
atividade ou rendimentos mensais.

OU
DEFIS

A PESSOA É PROPRIETÁRIA
OU
EMPRESÁRIA EM ALGUM
NEGÓCIO?

Apresentar DEFIS e/ou
DECORE e

declaração com o carimbo ou
CNPJ

da empresa, constando tipo de
atividade ou rendimentos
mensais.

OU
DEFIS inativa

DOCUMENTOS - IMAGENS - MEI (Microempreendedor Individual)

É preciso apresentar a "Declaração Anual do Simples Nacional" e o Relatório Mensal de Receitas Brutas.

Você pode obter esta documentação em

<http://www.portaldomeendedor.gov.br/temas/ja-sou/servicos/declaracao-anual-mei-dasn>
Caso não tenha como obter, é preciso fazer uma declaração de próprio punho com nome, CPF, explicação dos motivos e assinatura

Extrato - parte 3



5) Resumo da apuração

Total geral da empresa (R\$)								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	17,20	0,00	192,50	37,20	0,00	0,00	246,90

Página 1 de 2



Extrato do Simples Nacional

6) DAS Reconhecimentos Pagos Utilizados no cálculo:

Não foram identificados DAS pagos para este PA.

7) Informações sobre DAS Gerado na apuração: 05001450200901001

Número: 01070607200033630		Data de Vencimento: 13/03/2009		Data limite para acolhimento: 13/03/2009		
IRPJ	0,00	CSLL	0,00	COFINS	17,20	
INSS/ CPP	192,50	ICMS	37,20	IPI	0,00	
Principal	246,90	Multa	0,00	Juros	0,00	
					ISS	0,00
					Total	246,90

7.1) Discriminação dos Valores Calculados no DAS Gerado

Tributo	Valor	Ente Federativo de Destino
IRPJ	0,00	União
CSLL	0,00	União
COFINS	17,20	União
PIS/PASEP	0,00	União
INSS/ CPP	192,50	União
IPI	0,00	União
ICMS	37,20	RS

7.2) Informações da Arrecadação do DAS gerado


Este Pagamento não foi confirmado até a presente data.

Instituído pela Resolução CGSN nº 11, de 23 de julho de 2007

SIMPLES NACIONAL		MINISTÉRIO DA FAZENDA	
		CGSN	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO SIMPLES NACIONAL			
DAS			
01 RAZÃO SOCIAL		02 COMPETÊNCIA	
		03 NÚMERO DO CNPJ	
		04 DATA DE VENCIMENTO	
		05 VALOR DO PRINCIPAL	64,80
		06 VALOR DA MULTA	0,00
		07 VALOR DO JUROS E/OU ENCARGOS	0,00
		08 VALOR TOTAL	64,80
		09 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente em duas vias)	
Número do Documento:			
Data limite para acolhimento:			
Atenção: esta empresa:			
DAS complementar:			
PGDAS (Versão: 1.3.10)		16:40:15	
85870000000-6	64600326091-0	10010709106-9	02510707000-1

DOCUMENTOS - ANEXO - A PESSOA TEM UM TRABALHO INFORMAL OU AUTÔNOMO?

Esta pessoa deve preencher e assinar o anexo e não esquecer de fazer uma média do que ela recebeu nos últimos três meses e escrever neste anexo e colocar o mesmo valor no formulário!


**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA**
IFRR - CAMPUS NILÓPOLIS

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E RENDIMENTOS

Eu _____,
portador do RG nº _____ do CPF _____, declaro
para os devidos fins, que sou trabalhador de **Profissão/Atividade/Função:**
_____.

Autônomo (a) (Pessoa Física que presta serviços a outrem por conta própria e recebe uma remuneração prevista em contrato e contribui para a Previdência Social)

Trabalhador Informal (Sem vínculo empregatício, sem CTPS assinada, sem renda fixa e sem contribuição previdenciária)

Microempreendedor Individual (MEI)/Empresário Individual
e desenvolvo as seguintes atividades: (Informar, detalhadamente, a atividade realizada, se possui empregados, se possui bens destinados à realização dessa atividade)


Renda Bruta Mensal (média): R\$ _____

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do (a) estudante aos auxílios da Assistência Estudantil do IFRJ/campus Nilópolis.

Local e data: _____ de _____ de 20____

Assinatura

OBS: É obrigatória a apresentação dos documentos solicitados em Edital.

 Scanned with
CamScanner

Não esquecer de escrever o valor que a pessoa recebe com o trabalho informal ou autônomo! E a própria pessoa quem deve assinar o anexo.

DOCUMENTOS - A PESSOA É ESTAGIÁRIA?

BASTA APRESENTAR A CÓPIA DO CONTRATO DE ESTÁGIO, INDICANDO A VIGÊNCIA DO ESTÁGIO E O VALOR RECEBIDO

TIMBRE DA UNIDADE CONCEDENTE

Acordo de Cooperação e Termo de Compromisso de Estágio
(A SECRETARIA DO CURSO NÃO RECEBERÁ TCE PREENCHIDO MANUSCRITAMENTE)
(INSTRUMENTO JURÍDICO DE QUE TRATA A LEI Nº 11.788/08 DE 26 DE SETEMBRO DE 2008)

O presente Acordo de Cooperação e Termo de Compromisso de Estágio é firmado entre as partes a seguir nomeadas:

-----INSTITUIÇÃO DE ENSINO-----

RAZÃO SOCIAL: CENTRO UNIVERSITÁRIO DAS FACULDADES METROPOLITANAS UNIDAS
ENDEREÇO: AV. LIBERDADE, 749 - LIBERDADE - CEP: 01503-001 - SÃO PAULO-SP
CNPJ/IME: 03.083.889/0001-13 TELEFONE: 3346-6244/6225
REPRESENTADA POR: DR. LABIBI ELIAS ALVES DA SILVA - CARGO: REITORA
RESP. ASS. DO TCE: ROBERTO SENESE LISBOA OU MANUEL N. DA FURRIELA
CARGO: COORDENADORES - RESPECTIVAMENTE DOS CURSOS DE DIREITO E RELAÇÕES INTERNACIONAIS

-----UNIDADE CONCEDENTE-----

RAZÃO SOCIAL:
ENDEREÇO: TELEFONE:
CNPJ/IME:
REPRESENTADA POR: CARGO:
SUPERVISOR DO ESTÁGIO: QDE Nº:

-----ESTAGIÁRIO-----

NOME:
ENDEREÇO: RG Nº: TELEFONE:
CPE Nº:
REGISTRO ACADÊMICO: MATRICULADO NO SEMESTRE DO CURSO DE
DIREITO OU RELAÇÕES INTERNACIONAIS.

Tem por finalidade a realização de um período de estágio do(a) estudante acima qualificado(a) nesta UNIDADE CONCEDENTE e sob a intervenção da Instituição de Ensino, nos termos da Lei 11.788/08, de 26 de Setembro de 2008. Este estágio será regido pelas normas e condições seguintes:

À UNIDADE CONCEDENTE caberá a fixação do local, data e horário em que se realizarão as atividades de Estágio, expressas pela programação por ela elaborada e que deverá coincidir com a formação escolar do(a) ESTAGIÁRIO(A) e cujas atividades principais a serem desenvolvidas são as seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

CLÁUSULA SEGUNDA O horário do estágio será das às horas.

CLÁUSULA TERCEIRA O(A) ESTAGIÁRIO(A) se obriga a cumprir fielmente a programação do Estágio, comunicando em tempo hábil a impossibilidade de fazê-lo e sendo considerado motivo justo do não cumprimento as obrigações escolares, desde que previamente comprovadas.

CLÁUSULA QUARTA Pelas reais e recíprocas vantagens técnicas e administrativas, a UNIDADE CONCEDENTE designará o(a) Sr.(a)/Dr.(a) como Orientador(a) das Atividades Internas do estágio ou de Prática Jurídica.

CLÁUSULA QUINTA O(A) ESTAGIÁRIO(A) se obriga a cumprir as normas internas da UNIDADE CONCEDENTE, principalmente as relativas ao Estágio que o(a) estudante de Direito ou Relações Internacionais acima qualificado(a) declara expressamente conhecer.

DOCUMENTOS - A PESSOA É BOLSISTA DE PÓS GRADUAÇÃO (MESTRADO, DOUTORADO, ETC?)

Apresentar informe de rendimentos da bolsa



1. RENDIMENTOS E IMPOSTOS E IMPOSTOS TRIBUTÁVEIS	
01. IMPOSTO RETIDO NA FONTE	R\$ 0,00
02. BENSIMILITANTE (IMPOSTOS BENEFICÍRIOS DO CONTRIBUÍDO)	R\$ 0,00
03. CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA OFICIAL	R\$ 0,00
04. TOTAL DOS RENDIMENTOS E IMPOSTOS TRIBUTÁVEIS	R\$ 0,00

2. RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DEDUZÍVEIS E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

VOCÊ DE ESTUDO	
MULHERES DO RENDIMENTO	
NOME COMPLETO	
[REDACTED]	
INIO - CATEGORIA	Cód.
[REDACTED]	[REDACTED]

3. PESSOAS FÍSICAS BENEFICÍARIAS DOS RENDIMENTOS

DATA DE NASCIMENTO	DE
CIDADE	UF
SEGUNDO VENCIMENTO: QUANTO À VIGÊNCIA DO C. DE 10040-050	
EVIDÊNCIA	
MÊS - DATA DE CONDIÇÃO BENEFICÍARIA DE PESSOAS DE BAIXA RENDIMENTO	
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	
[REDACTED]	0000 01010 - 0000 0
CODIGO	Telefone
[REDACTED]	[REDACTED]

4. FONTE DE RENDIMENTO PESSOAS FÍSICAS

INIO - CATEGORIA	RECEITA DE IMPOSTO DE RENDIMENTO NA FONTE
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	COMPARATIVO DE RENDIMENTOS PESSOAS FÍSICAS E DE

A PESSOA É APOSENTADA, PENSIONISTA OU RECEBE QUALQUER OUTRO BENEFÍCIO VINCULADO AO INSS?
EXEMPLO: APOSENTADORIA, PENSÃO POR MORTE, SALÁRIO MATERNIDADE, AUXÍLIO DOENÇA, AUXÍLIO RECLUSÃO, ETC?

Apresentar extrato atual do pagamento emitido pelo INSS ou extrato bancário atual

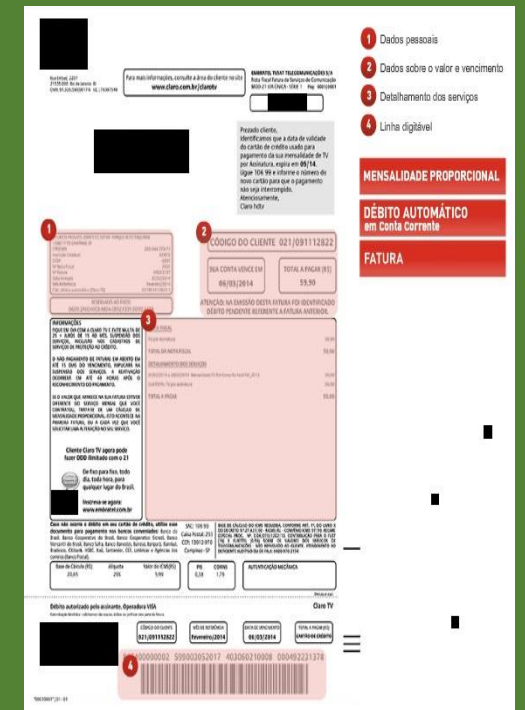
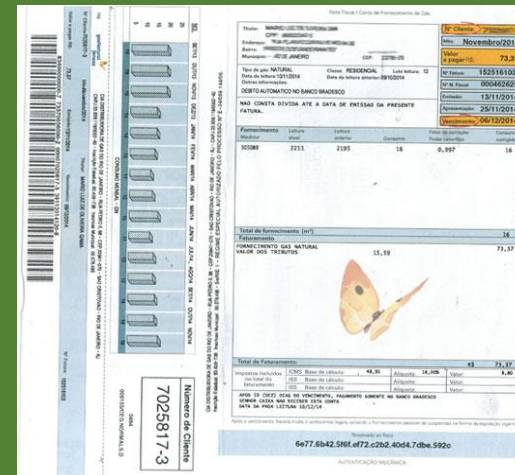
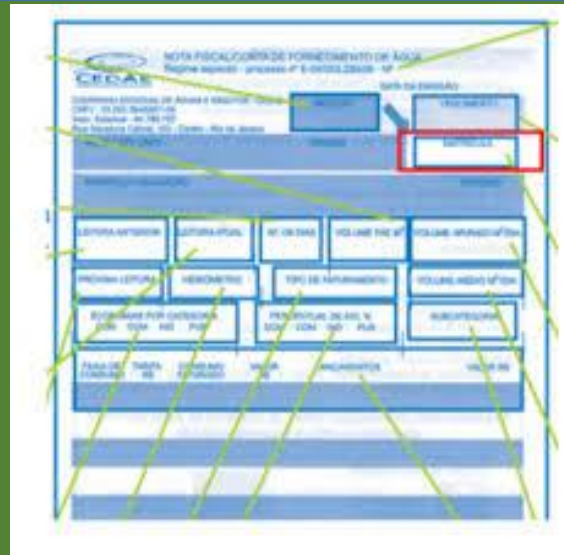
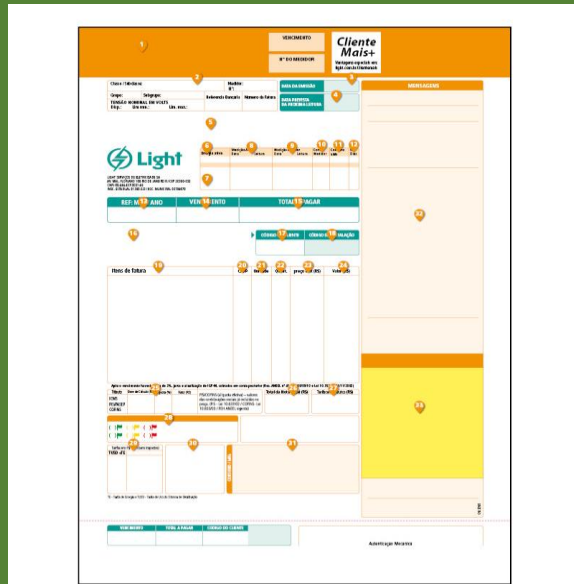


DOCUMENTOS – QUEM GANHA RENDA ALUGANDO IMÓVEL

CONTRATO DE LOCAÇÃO	
Os signatários deste instrumento, de um lado _____	
qualificação _____	C.G.C. (C.P.F.) _____
e, de outro lado, _____	
qualificação _____	C.G.C. (C.P.F.) _____
Têm justo e contratado o seguinte, que mutuamente aceitam e outorgam, a saber:	
O primeiro nomeado, aqui chamado "o locador", sendo proprietário do _____	
sítio nesta _____, loca-o	
ao segundo, aqui designado "o locatário", mediante as cláusulas e condições adiante estipuladas, ou sejam:	
1º - O prazo de locação é de _____ (_____) meses a partir de _____	e a terminar em _____
data em que o locatário se obriga a restituir o imóvel completamente desocupado, no estado em que o recebeu, independentemente de Notificação ou Interpelação Judicial, ressalvada a hipótese de prorrogação da locação, o que somente se fará por escrito.	
§ 1º - Em caso o locatário não restituir o imóvel no fim do prazo contratual, pagará enquanto estiver na posse do mesmo, o aluguel mensal reajustado nos termos da Cláusula Décima Oitava, até a efetiva desocupação do imóvel objeto deste instrumento;	
2º - O aluguel mensal é de _____ (_____) _____, que o locatário se compromete a pagar pontualmente, até o dia _____, na residência do locador ou de seu representante;	
3º - O locatário, salvo as obras que importem na segurança do imóvel, obriga-se por todas as outras, devendo trazer o imóvel locado em boas condições de higiene e limpeza, com os seguintes saneamentos e de iluminação, fogão, piaça, pintura, lathados, vidraças, mármores, lechós, torneiras, pias, banheiros, raios e demais acessórios em perfeito estado de conservação e funcionamento, para assim, restituir-lhe quando findo ou rescindido, este contrato sem direito a retenção ou indenização por quaisquer benfeitorias, ainda que necessárias, as quais ficarão desde logo incorporadas ao imóvel;	
4º - Obriga-se mais o locatário a satisfazer a todas as exigências dos Poderes Públicos, a que der causa, e a não transferir este contrato, nem fazer modificações ou transformações no imóvel sem autorização escrita do locador;	
5º - O locatário desde já faculta ao locador examinar ou visitar o imóvel locado quando entender conveniente;	
6º - O locatário também não poderá sub-locar nem emprestar o imóvel no todo ou em parte, sem proceder consentimento por escrito do locador; devendo, no caso deste ser dado, agir oportunamente junto aos ocupantes, a fim de que o imóvel esteja desimpedido no término do presente contrato;	
7º - No caso de desapropriação do imóvel locado, ficará o locador desobrigado por todas as cláusulas deste contrato, ressalvada ao locatário, tão somente, a faculdade de haver do poder desapropriante a indenização a que, por ventura, tiver direito;	
8º - Nenhuma intimação do Serviço Saneário será motivo para o locatário abandonar o imóvel ou pedir a rescisão deste contrato, salvo procedendo via judicial, que apure estar a construção amparada na lei;	
9º - Para todas as questões resultantes deste contrato, será competente o foro da situação do imóvel, seja qual for o domicílio dos contratantes;	
10º - Tudo quanto for devido em razão deste contrato e que não comporte o processo executivo, será cobrado em ação competente, ficando a cargo do devedor, em qualquer caso, os honorários do advogado que o credor constituir para ressaltar dos seus direitos;	
11º - No caso de morte, falência ou insolvência do _____ fador _____, o locatário será obrigado dentro de 30 dias a dar substituto idôneo, a juízo do locador, sob pena de incorrer na cláusula seguinte;	
12º - Fica estipulado a multa de _____ na qual incorrerá a parte que infringir qualquer cláusula deste contrato; com a faculdade, para a parte inocente, de poder considerar simultaneamente rescindida a locação, independentemente de qualquer formalidade;	
13º - Assina _____ também o presente, solidariamente com o locatário por todas as obrigações acima exaradas, o _____ Sr. _____ qualificação _____ C.G.C. (C.P.F.) _____	
Código _____ cuja responsabilidade, entretanto, perdurará até a entrega, real e efetiva das chaves do imóvel locado;	
14º - Quaisquer estragos ocasionados ao imóvel e suas instalações, bem como as despesas a que o proprietário for obrigado por eventuais modificações feitas no imóvel, pelo locatário, não ficam compreendidas na multa da cláusula 12ª, mas serão pagas à parte;	

DOCUMENTOS – COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

PARA TODOS/AS: Comprovante de Residência recente no nome de algum dos adultos da casa (ex: conta de luz, água, gás, celular, telefone, faturas.)
Caso não possua um desses comprovantes, apresentar declaração da associação de Moradores.



PARA PAIS SEPARADOS

No caso de pais separados é necessário apresentar comprovante de residência EM NOME DE CADA UM DELES.

DOCUMENTOS – CONTRATO DE LOCAÇÃO E CARNÊ DO FINANCIAMENTO DO IMÓVEL

IMÓVEL CEDIDO, PREENCHER FORMULÁRIO DISPONÍVEL NO LINK DE INSCRIÇÃO. NÃO ESQUECER DE IMPRIMIR O FORMULÁRIO"

DECLARAÇÃO EM RELAÇÃO À MORADIA

Eu, _____, portador do RG nº _____ do CPF _____, declaro para os devidos fins, que moro em residência:

() Alugada (sem compração)
 () Coêdida
 () Herança
 () Posse/Ocupação

Em relação à opção acima marcada, descreva a situação:

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou apresentação de informações ou documentos falsos ou divergentes implicam na caracterização de (a) estelionato nos termos do Art. 171 do Código Penal Brasileiro e (b) crime de falsidade ideológica nos termos do Art. 297 do Código Penal Brasileiro.

Local e data: _____ de _____ de 20____

Assinatura

OBS: É obrigatória a apresentação dos documentos solicitados em Edital.

CS Scanned with CamScanner

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Os signatários deste instrumento, de um lado _____, qualificação _____ C.G.C. (C.P.F.) _____, e, de outro lado, _____, qualificação _____ C.G.C. (C.P.F.) _____, têm justo e contratado o seguinte, que mutuamente aceitam e outorgam, a saber:

O primeiro nomeado, aqui chamado "o locador", sendo proprietário do _____, sito nesta _____, a a terminar em _____, loca-o ao segundo, aqui designado "o locatário", mediante as cláusulas e condições adiante estipuladas, ou sejam:

1ª) - O prazo de locação é de _____ (_____) meses a partir de _____ data em que o locatário se obriga a restituir o imóvel completamente desocupado, no estado em que o recebeu, independentemente de Notificação ou Intercaptação Judicial, ressalvada a hipótese de prorrogação da locação, o que somente se fará por escrito.

É único. Caso o locatário não restitua o imóvel no fim do prazo contratual, pagará enquanto estiver na posse do mesmo, o aluguel mensal reajustado nos termos da Cláusula Décima Oitava, até a efetiva desocupação do imóvel objeto deste instrumento;

2ª) - O aluguel mensal é de _____ (_____), que o locatário se compromete a pagar pontualmente, até o dia _____, na residência do locador ou de seu representante;

3ª) - O locatário, salvo as obras que importem na segurança do imóvel, obriga-se por todas as outras, devendo trazer o imóvel locado em boas condições de higiene e limpeza, com os aparelhos sanitários e de iluminação, fogão, geladeira, pintura, telhas, vidraças, marmores, telhas, torneiras, piaas, banheiros, ralos e demais acessórios em perfeito estado de conservação e funcionamento, para assim, restituir-lo quando findo ou rescindido, este contrato sem direito a retenção ou indenização por quaisquer benfeitorias, ainda que necessárias, as quais foram desde logo incorporadas ao imóvel;

4ª) - Obriga-se mais o locatário a satisfazer a todas as exigências dos Poderes Públicos, a que der causa, e a não transferir este contrato, nem fazer modificações ou transformações no imóvel sem autorização escrita do locador;

5ª) - O locatário desde já facultou ao locador examinar ou visitar o imóvel locado quando entender conveniente;

6ª) - O locatário também não poderá sub-locar nem emprestar o imóvel no todo ou em parte, sem proceder consentimento por escrito do locador; devendo, no caso deste ser dado, agir oportunamente junto aos ocupantes, a fim de que o imóvel esteja desocupado no término do presente contrato;

7ª) - No caso de desapropriação do imóvel locado, ficará o locador desobrigado por todas as cláusulas deste contrato, ressalvada ao locatário, tão somente, a facultade de fazer do poder desapropriante a indenização a que, porventura, tiver direito;

8ª) - Nenhuma intimação do Serviço Sanitário será motivo para o locatário abandonar o imóvel ou pedir a rescisão deste contrato, salvo procedimento vistoso judicial, que apure estar a construção ameaçando ruína;

9ª) - Para todas as questões resultantes deste contrato, será competente o foro da situação do imóvel, seja qual for o domicílio dos contratantes;

10ª) - Tudo quanto for devido em razão deste contrato e que não comporte o processo executivo, será cobrado em ação competente, ficando a cargo do devedor, em qualquer caso, os honorários do advogado que o credor constituir para ressaltar dos seus direitos;

11ª) - No caso de morte, falência ou insolvência do _____ fator _____, o locatário será obrigado dentro de 30 dias a dar substituição idônea, a juízo do locador, sob pena de incorrer na cláusula seguinte;

12ª) - Fica estipulado a multa de _____ na qual incorrerá a parte que infringir qualquer cláusula deste contrato; com a facultade, para a parte inocente, de poder considerar simultaneamente rescindida a locação, independentemente de qualquer formalidade;

13ª) - Assina _____ também o presente, solidariamente com o locatário por todas as obrigações acima exaradas, o _____ Sr. _____ qualificação _____ C.G.C. (C.P.F.) _____

Obriga _____ essa responsabilidade, entregando, perdurará até a entrega, real e efetiva das chaves do imóvel locado;

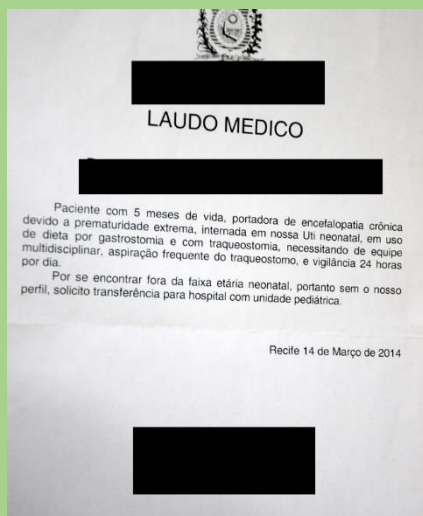
14ª) - Quaisquer estragos ocasionados ao imóvel e suas instalações, bem como as despesas a que o proprietário for obrigado por eventuais modificações feitas no imóvel, pelo locatário, não ficam compreendidas na multa da cláusula 12ª, mas serão pagas à parte:

G04 43035

CAIXA		RECIBO DE PAGAMENTO 2ª VIA																																																																		
Contrato: 9.999.999.999-9 Prestação do Mês Nº _____ Prazo do Financiamento 174 Taxa de Juros Contratual 8,5100% Índice de Reajuste Prestação no Mês 1,00000 Índice Reajuste Saldo Devedor no Mês 1,00000 Categoria Profissional 000.000-0 Complemento 000000000 S/G RGE MTRMS 001 L. Financ: Or. Recursos 16215 TP 310 UNO - Agência de Contrato 1399-4		Dados do Mutuário NOME DO CLIENTE RUA XXXXX, APTO 999 BL Z BAIRRO - CIDADE - UF - CEP 29290-000																																																																		
Extrato de Evolução Saldo Devedor Teórico em 06/05/2015 RS 120.278,48 Juros Correção do Mês (RS) 750,16 Amortização do Mês (RS) 701,83		Descrição dos 12 Últimos Pagamentos <table border="1"> <thead> <tr> <th>Prest.</th> <th>Data Venc.</th> <th>Data Pagª</th> <th>Valor Devido (RS)</th> <th>Valor Pago (RS)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>005</td><td>06/05/2014</td><td>05/05/2014</td><td>1.518,13</td><td>1.518,13</td></tr> <tr><td>006</td><td>06/06/2014</td><td>06/06/2014</td><td>1.517,07</td><td>1.517,07</td></tr> <tr><td>007</td><td>06/07/2014</td><td>07/07/2014</td><td>1.514,84</td><td>1.514,84</td></tr> <tr><td>008</td><td>06/08/2014</td><td>06/08/2014</td><td>1.513,30</td><td>1.513,31</td></tr> <tr><td>001</td><td>06/09/2014</td><td>08/09/2014</td><td>1.516,71</td><td>1.516,71</td></tr> <tr><td>002</td><td>06/10/2014</td><td>06/10/2014</td><td>1.514,17</td><td>1.514,17</td></tr> <tr><td>003</td><td>06/11/2014</td><td>06/11/2014</td><td>1.512,85</td><td>1.512,85</td></tr> <tr><td>004</td><td>06/12/2014</td><td>08/12/2014</td><td>1.510,95</td><td>1.510,95</td></tr> <tr><td>005</td><td>06/01/2015</td><td>06/01/2015</td><td>1.510,03</td><td>1.510,03</td></tr> <tr><td>001</td><td>06/02/2015</td><td>06/02/2015</td><td>1.524,56</td><td>1.524,55</td></tr> <tr><td>001</td><td>06/03/2015</td><td>06/03/2015</td><td>1.526,70</td><td>1.523,45</td></tr> <tr><td>002</td><td>06/04/2015</td><td>06/04/2015</td><td>1.523,09</td><td>1.526,35</td></tr> </tbody> </table>		Prest.	Data Venc.	Data Pagª	Valor Devido (RS)	Valor Pago (RS)	005	06/05/2014	05/05/2014	1.518,13	1.518,13	006	06/06/2014	06/06/2014	1.517,07	1.517,07	007	06/07/2014	07/07/2014	1.514,84	1.514,84	008	06/08/2014	06/08/2014	1.513,30	1.513,31	001	06/09/2014	08/09/2014	1.516,71	1.516,71	002	06/10/2014	06/10/2014	1.514,17	1.514,17	003	06/11/2014	06/11/2014	1.512,85	1.512,85	004	06/12/2014	08/12/2014	1.510,95	1.510,95	005	06/01/2015	06/01/2015	1.510,03	1.510,03	001	06/02/2015	06/02/2015	1.524,56	1.524,55	001	06/03/2015	06/03/2015	1.526,70	1.523,45	002	06/04/2015	06/04/2015	1.523,09	1.526,35
Prest.	Data Venc.	Data Pagª	Valor Devido (RS)	Valor Pago (RS)																																																																
005	06/05/2014	05/05/2014	1.518,13	1.518,13																																																																
006	06/06/2014	06/06/2014	1.517,07	1.517,07																																																																
007	06/07/2014	07/07/2014	1.514,84	1.514,84																																																																
008	06/08/2014	06/08/2014	1.513,30	1.513,31																																																																
001	06/09/2014	08/09/2014	1.516,71	1.516,71																																																																
002	06/10/2014	06/10/2014	1.514,17	1.514,17																																																																
003	06/11/2014	06/11/2014	1.512,85	1.512,85																																																																
004	06/12/2014	08/12/2014	1.510,95	1.510,95																																																																
005	06/01/2015	06/01/2015	1.510,03	1.510,03																																																																
001	06/02/2015	06/02/2015	1.524,56	1.524,55																																																																
001	06/03/2015	06/03/2015	1.526,70	1.523,45																																																																
002	06/04/2015	06/04/2015	1.523,09	1.526,35																																																																
Extrato de Evolução FGTS na Prestação Saldo anterior: 0,00 Correção mês: 0,00 Utilização mês: 0,00 Saldo atual: 0,00		Demonstrativo do Encargo do Mês (RS) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrição</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Demonstrativo</td><td>1.451,99</td></tr> <tr><td>Seguros</td><td>42,48</td></tr> <tr><td>FCVS</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Taxa Adm.</td><td>25,00</td></tr> <tr><td>Taxa Oper. Mensal</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Diferença Prestação Emitida</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Rômulo/Subsídio</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Quota FGTS 120</td><td>0,00</td></tr> </tbody> </table>		Descrição	Valor	Demonstrativo	1.451,99	Seguros	42,48	FCVS	0,00	Taxa Adm.	25,00	Taxa Oper. Mensal	0,00	Diferença Prestação Emitida	0,00	Rômulo/Subsídio	0,00	Quota FGTS 120	0,00																																															
Descrição	Valor																																																																			
Demonstrativo	1.451,99																																																																			
Seguros	42,48																																																																			
FCVS	0,00																																																																			
Taxa Adm.	25,00																																																																			
Taxa Oper. Mensal	0,00																																																																			
Diferença Prestação Emitida	0,00																																																																			
Rômulo/Subsídio	0,00																																																																			
Quota FGTS 120	0,00																																																																			
Declaramos que as prestações do seu contrato habitacional de 2014 estão quitadas, exceto se houver questões judiciais ou de evolução do contrato. Esta declaração substitui as quitações dos carnês mensais de 2014 e anos anteriores. (Lei 12.007/09)		VENCIMENTO 06/05/2015 VALOR A PAGAR RS 1.519,47																																																																		
Via do Mutuário - Autenticação Mecânica		RECIBO DE PRESTAÇÃO COM DÉBITO AUTOMÁTICO. PAGAR APENAS SE O DÉBITO NÃO OCORRER. *** SENHOR CAIXA SÓ RECEBER À PEDIDO DO CLIENTE ***																																																																		

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

LAUDO MÉDICO



No que se trata de doenças graves, serão consideradas :
tuberculose ativa, hanseníase, alienação mental, esclerose múltipla,
hepatopatia grave, neoplasia maligna, cegueira, paralisia irreversível e incapacitante, cardiopatia grave, doença de Parkinson,
espondiloartrose anquilosante, nefropatia grave, estado avançado
da doença de Paget (osteíte deformante), síndrome da deficiência
imunológica adquirida (aids) ou contaminação por radiação,
com
base em conclusão da medicina especializada.

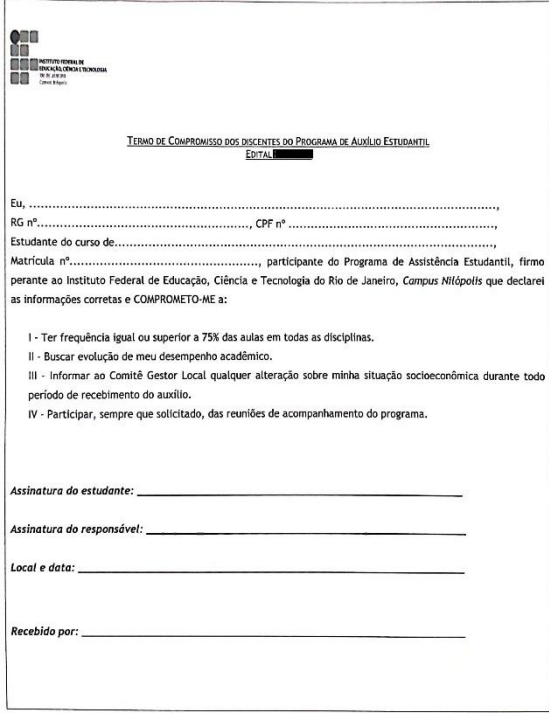
CONTEMPLADOS COM O PAE



SAIU O RESULTADO
E FOI
CONTEMPLADO, O
QUE FAZER?

ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO

O aluno contemplado com o PAE deverá assinar o Termo de Compromisso, digitalizar o documento em formato PDF e, encaminhá-lo pelo google forms junto com os dados bancários no período estabelecido em Edital.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE JANEIRO
Campus Nilópolis

TERMO DE COMPROMISSO DOS DISCENTES DO PROGRAMA DE AUXÍLIO ESTUDANTIL
Edital nº _____

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
Estudante do curso de _____,
Matrícula nº _____, participante do Programa de Assistência Estudantil, firmo perante ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro, Campus Nilópolis 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 ao Comitê Gestor Local qualquer alteração sobre minha situação socioeconômica durante todo período de recebimento do auxílio.
- IV - Participar, sempre que solicitado, das reuniões de acompanhamento do programa.

Assinatura do estudante: _____

Assinatura do responsável: _____

Local e data: _____

Recebida por: _____

CS Scanned with CamScanner

17