

Guia de apresentação documental para inscrição em benefícios da Assistência Estudantil UFAM

Obs.: Este guia não se refere a todos os documentos necessários, mas tão somente àqueles que mais geram casos de indeferimento por apresentação incorreta.

Atenção!!!

Se você é estudante regularmente matriculado(a) em algum curso de graduação presencial na UFAM, nunca concluiu nenhum curso de graduação e se encontra em situação de vulnerabilidade socioeconômica, você pode concorrer aos auxílios da Assistência Estudantil ofertados pelo DAEST/UFAM.

Fique atento(a) sobre como as documentações devem ser apresentadas no prazo previsto no Edital!

Documentos de Identificação

Devem ser apresentados os seguintes documentos de identificação do seu núcleo familiar, com EXCEÇÃO do próprio candidato:

- CPF e Identidade com foto (RG, Identidade Profissional, ou outro documento oficial) – de TODOS os membros da família.
- Certidão de nascimento – de TODOS os menores, caso não tenham RG e CPF.

Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS

A CTPS é um documento que registra os contratos de trabalho que o indivíduo tem ou já teve. O(A) estudante deverá apresentar a CTPS de todos os membros do núcleo familiar que tenham 14 anos ou mais, independentemente da situação de trabalho.

- **Em caso de perda ou extravio**, deve apresentar Boletim de Ocorrência – BO atualizado (3 meses antes da data de inscrição).
- **Cuidados no upload da CTPS:** Não cortar a numeração da página; Digitalizar, ou tirar foto de forma ilegível

Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS

Declaração de que não possui CTPS.

Deve ser apresentada caso alguém não possua a CTPS

 Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Assistência Estudantil

 UFAM

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____, do CPF nº _____, declaro para os devidos fins que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).

*Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica.

_____, de _____ de 20__.

Assinatura do (a) Declarante

Av. Gal. Rodrigo Otávio, 6200, Coroado I, Campus Universitário, Bloco da Reitoria.



Devem ser apresentadas as seguintes páginas da CTPS

IDENTIFICAÇÃO



Devem ser apresentadas as seguintes páginas da CTPS

QUALIFICAÇÃO CIVIL

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

Nome: _____ Sexo: _____
Data de nasc. de: _____ Para: _____
Documento: _____
Nome: _____ Documento: _____
Nome: _____ Documento: _____
Nome: _____ Documento: _____

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

Nome: _____ Documento: _____
Nome: _____ Documento: _____
Nome: _____ Documento: _____
Nome: _____ Documento: _____

LEGENDA

A - CASAMENTO | B - DIVÓRCIO | C - RECONHECIMENTO DE SIGNIF. IND. | D - UNIÃO DE FAMILIAR
E - SEPARAÇÃO DE BENS | F - UNIÃO ESTABILIZADA

03



Devem ser apresentadas as seguintes páginas da CTPS

CONTRATOS DE TRABALHO

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO RAZÃO RH: SIM NÃO

DIABETE: SIM NÃO

HEMOFILIA: SIM NÃO

ALERGIAS: SIM NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 21 de julho de 1953): SIM NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:

OCCUPAÇÃO:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: UF:

EST. DO ESTABELECIMENTO:

CARGO:

CID N°:

DATA DE ADMISSÃO: DE DE

REGISTRO N°: RS / RCHA:

REMUNERAÇÃO ESPORÁDICA:

DATA DE NASCIMENTO: DE DE

CONDIÇÃO DE CONTRATO:

FGTS N° DA CONTRA:

Caso nunca tenha sido assinada, deve ser apresentada a primeira página intitulada 'CONTRATO DE TRABALHO', **mesmo que esteja em branco.**

Geralmente essa página vem após a página intitulada 'DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR' ou 'REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS'.



Devem ser apresentadas as seguintes páginas da CTPS

CONTRATOS DE TRABALHO

14	CONTRATO DE TRABALHO	15	CONTRATO DE TRABALHO
Empregador <i>Camila Silva</i>	Empregador.....	.....
CNPJ/MF <i>545.958.451-85</i>	CNPJ/MF .....	.....
Rua <i>Lauro Joaquim</i> Nº <i>576</i>	Rua Nº .....	.....
Município <i>São Paulo</i> Est. <i>SP</i>	Município Est. ....	.....
Esp. do estabelecimento <i>Residência</i>	Esp. do estabelecimento.....	.....
Cargo <i>Empregado doméstico nos serviços gerais</i>	Cargo .....	.....
CBO nº <i>5121-05</i>	CBO nº .....	.....
Data admissão <i>02</i> de <i>Janeiro</i> de <i>2014</i>
Registro nº	Registro.....	.....
Remuneração especificada <i>R\$ 900,00</i>	Remuneração esp.....	.....
<i>(novecentos reais por mês)</i>
<i>Camila Silva</i>
Ass. do empregador ou a rogo c/test.	Ass. do empregador ou a rogo c/test.	.....
1º 2º	1º 2º .....	.....
Data saída de de	Data saída de de .....	.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.	Ass. do empregador ou a rogo c/test.	.....
1º 2º	1º 2º .....	.....
Com. Dispensa CD nº	Com. Dispensa CD nº .....	.....

Caso já tenha sido assinada, e esteja com o **contrato de trabalho em vigência (ou seja, ainda esteja trabalhando)**, basta apresentar a página de contrato do atual trabalho, além das páginas da foto e da qualificação civil.



Devem ser apresentadas as seguintes páginas da CTPS

CONTRATOS DE TRABALHO

ÚLTIMO CONTRATO DE TRABALHO

PÁGINA SEGUINTE EM BRANCO

14
145 039 237/0001-14
CONTRATO DE TRABALHO
Empregador TVSBT CANAL 4 DE SÃO PAULO S/A.
Rua Av. das Comunicações, 04
Município Vila Jaraguá - CEP 06278-905
Esp. do estabelecimento
Cargo OSASCO - SP
C.B.O. nº
Data admissão 01 de Outubro de 98
Registro nº
Fls/Ficha
Remuneração especificada R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) p/ mês.
TVSBT - Canal 4 de São Paulo S/A
Ass. do empregador ou a cargo c/ test.
1º
2º
Data saída 17 de Julho de 2009
TVSBT - Canal 4 de São Paulo S/A
Ass. do empregador ou a cargo c/ test.
1º
2º

15
CONTRATO DE TRABALHO
Empregador
Rua Nº
Município
Esp. do estabelecimento
Cargo C.B.O. nº
Data admissão de de 19
Registro nº Fls/Ficha
Remuneração especificada
Ass. do empregador ou a cargo c/ test.
1º
2º
Data saída de de 19
Ass. do empregador ou a cargo c/ test.
1º
2º

Caso já tenha sido assinada, e esteja com o **contrato de trabalho finalizado (ou seja, esteja desempregado)**, deve apresentar o **último registro** de contrato de trabalho da carteira e a **página seguinte em branco** para comprovar que não existe atualmente vínculo formal de trabalho



DAEST

2ª Edição
2021

Devem ser apresentadas as seguintes páginas da CTPS DIGITAL

EMPREGA BRASIL
MINISTÉRIO DA ECONOMIA

ÁREA DO TRABALHADOR

Parte da foto com número de CPF, dos dados pessoais – nome, data de nascimento, sexo, nacionalidade

CTPS DIGITAL

 **Dados Pessoais**

CPF	Nascimento	Nome
016	28/11/19	JOSE F
Sexo	Nacionalidade	Nome da mãe
Masculino	Brasileiro	JOSEFF

EDITAR FOTO

Devem ser apresentadas as seguintes páginas da CTPS DIGITAL

Contratos de trabalho

Empresa	Ocupação	Salário de contratação	Período do contrato	Detalhar
BRF - E	CARREGADOR (VEICULOS DE TRANSPORTES TERRESTRES)	R\$6,24	03/11/2015 - Aberto	
BAHIA L	FORNEIRO E OPERADOR (ALTO-FORNO)		01/10/2014 - 20/10/2015	
CENCO S	VENDEDOR EM COMERCIO ATACADISTA		03/05/2010 - 17/02/2014	
SAMA S	PADEIRO		01/03/2010 - Aberto	
ANDR	PADEIRO		12/08/2008 - 14/10/2009	
IVO I			02/05/2005 - Aberto	

Obter detalhes do último Contrato de trabalho para envio na inscrição

Aqui os detalhes podem ser colocados pra impressão e salvos em PDF para envio na inscrição

Atenção! Ao imprimir ou tirar foto da CTPS digital tenha cuidado para que conste a identificação do dono do documento

IMPRIMIR CTPS

MINISTÉRIO DA ECONOMIA

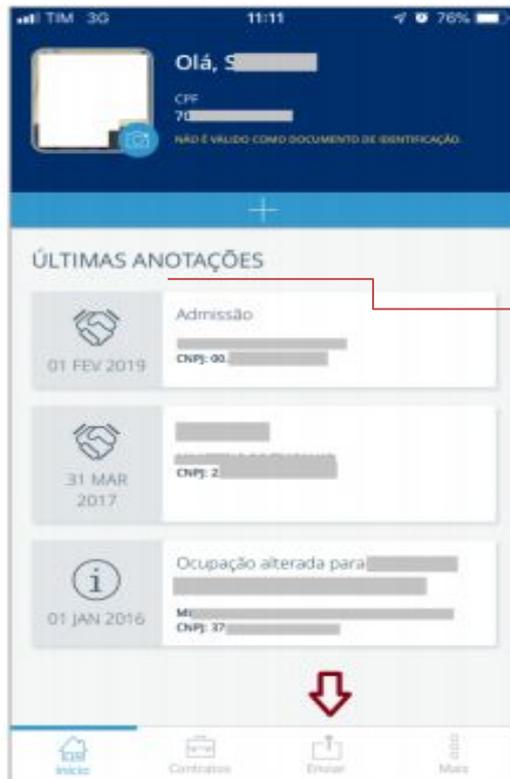
PÁTRIA AMADA
BRASIL



DAEST

2ª Edição
2021

Devem ser apresentadas as seguintes páginas da **CTPS DIGITAL**



Obter detalhes do últimas anotações da CTPS para envio na inscrição

Atenção:

Caso não haja nenhum vínculo na sua CTPS Digital é necessário encaminhar na inscrição o print ou a foto ou o PDF da tela onde conste “Não possui vínculo de trabalho” ou “Não há contrato de trabalho registrado”

Extratos da(s) Conta(s) Corrente

Apresentar os extratos bancários de todas as contas correntes que possuir com as movimentações referente aos meses de análise do Edital

Caso conste depósitos, transferências e outras movimentações de crédito no extrato bancário, do candidato e/ou de familiares, que ultrapassem o valor de renda declarado, deve ser apresentada justificativa de próprio punho esclarecendo a origem dessas movimentações.

Valores presentes no extrato bancário, recebidos de terceiros precisam ser justificados, pois podem gerar dúvidas se o membro familiar recebe auxílio de terceiros ou faz atividades laborais de diferentes naturezas daquela declarada.

BANCO DO BRASIL S.A.		
19/06/2013 -	AUTO-ATENDIMENTO	- 08.18.34
0781872069		
EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA		
AGENCIA:	CONTA:	
CLIENTE:		
HISTORICO	DOCUM.	VALOR
-----29/05/2013-----		
Saldo Anterior		383,90C
-----04/06/2013-----		
Recebimentos Diversos		513,30C
Saldo		897,20C
-----05/06/2013-----		
Recebimentos Diversos		820,00C
Saque com cartao	770137	1.000,00D
05/06 18:46 SOP-MEX-C M 0		
Tarifa Pacote de Servicos 003919		9,90D
Tarifa referente a 05/06/2013		
Saldo		707,30C
-----06/06/2013-----		
Saque com cartao	770137	690,00D
06/06 15:52 SOP-MEX-C M 0		
Saldo		17,30C
-----14/06/2013-----		
TED Transf.Eletr.Disponiv	331916	1.156,40C
341 0362 9521830000139	PRIPLES LTDA M	
Saque com cartao	770137	1.000,00D
14/06 08:49 SOP-MEX-C M 0		
Saldo		173,70C
-----17/06/2013-----		
Saque com cartao	770137	100,00D
17/06 08:21 SOP-MEX-C M 0		
Saldo		73,70C
-----18/06/2013-----		
TED Transf.Eletr.Disponiv	286146	4.668,00C
341 0362 9521830000139	PRIPLES LTDA M	
Saque com cartao	770137	1.000,00D
12:46 SOP-MEX-C M 0		



Extratos da(s) Conta(s) Corrente

ATENÇÃO

Não serão validados extratos bancários que não informem o nome do titular da conta, o número da agência e conta e que não sejam referentes ao período de análise do Edital.

ATENÇÃO

Caso não conste movimentações nos extratos da conta corrente dos meses de análise, deve ser apresentada uma justificativa esclarecendo a situação

Extrato - Últimos 15 dias

Outros períodos: Últimos 15 dias

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
28/01	CEI 000001 DINHEIRO	4540	1.000,00
28/01	I BKI APLICACAO SUPER DI	4175	1.000,00-
28/01	TRANSF C/C PARA C/		1.000,00-
28/01	I TRANSF C/C PARA C/		1.000,00
28/01	SALDO ANTERIOR		0,00
31/01	I BKI APLICACAO ITAU UBB	4175	1.000,00-
31/01	I BKI RESGATE SUPER DI	4175	1.000,03
31/01	SALDO		0,03
01/02	I BKI APLICACAO SUPER DI	4175	1.000,03-
01/02	CEI 000002 DINHEIRO	7892	1.000,00
01/02	TRANSF C/C PARA C/		1.000,00-
01/02	I TRANSF C/C PARA C/		1.000,00
01/02	SALDO		0,00
04/02	TBI 8809.00211-9/500	4175	100,00-
04/02	I BKI RESGATE SUPER DI	4175	100,00
04/02	SALDO		0,00
07/02	I BKI RESGATE ITAU UBB		100,00
07/02	SALDO		100,00

Atenção na hora de tirar o *print*, pois nem sempre fica registrado quem é o titular da conta e isso pode gerar indeferimento, pois não há como saber se a conta é de fato do membro familiar declarado ou de uma terceira pessoa.



Declaração de Desemprego

Deve ser apresentada **SOMENTE** por quem não exercer **NENHUMA** atividade remunerada. Caso alguém realize venda ou preste serviço de **QUALQUER** espécie, mesmo que só 'de vez em quando' deve apresentar **OBRIGATORIAMENTE** a Declaração de Autônomo informando o valor da renda nos meses de análise do Edital

Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Assistência Estudantil

UFAM

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, _____, inscrito sob o CPF nº _____ RG nº _____, declaro, para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal do Amazonas, que estou em **situação de desemprego e NÃO EXERÇO ATIVIDADE REMUNERADA**, dependendo financeiramente de meu (minha) _____ (colocar o vínculo e/ou parentesco), o (a) Sr. (a) _____ RG nº _____ CPF nº _____

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do (a) Declarante



Em caso de Desemprego nos últimos 6 meses

Apresentar
SOMENTE se ficou
desempregado nos
últimos 6 meses

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 000000000			02 Razão Social / Nome ALTRADATA DEPARTAMENTO PESSOAL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SERRA BRANCA, 323				04 Bairro CENTRO	
05 Município Teresópolis	06 UF RJ	07 CEP 25966-170	08 Cidade 943000	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 13453421232			11 Nome FUNCIONARIO A		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GOMES, 150 - 300				13 Bairro CENTRO	
14 Município TERESOPOLIS	15 UF RJ	16 CEP 25975-001	17 Carteira Trabalho (nº, série, UF) 00015224/00152 - RJ	18 CPF 182925777-34	
19 Data de Nascimento 09/01/1969		20 Nome de Mãe			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula asseguratória de					
22 Causa do Afastamento DOSPENSA SEM JUSTA CAUSA					
23 Remuneração Mens Anterior Atual 0,00		24 Data de Admissão 01/01/2007	25 Data do Aviso Prévio 27/09/2012	26 Data do Afastamento 27/09/2012	27 Cód Afastamento S12
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT)		29 Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)		30 Categoria Trabalhador 01	
31 Código Sindical			32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 86623745000122 - SINDICATO B		
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
050 - Saldo de 27 dias Salário (líquido de D / férias acrescidas do DSR)	1.080,00	063 - 13º Salário Proporcional 9/12 av	1.162,88	065 - Férias Proporcionalis 9/12 avos	1.162,88
068 - Terço Constitucional de Férias	387,63	069 - Aviso Prévio Indenizado 45 dias	2.323,77	070 - 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) - 0 avos	193,81
071 - Férias (Aviso Prévio Indenizado) 1 ano(30)	127,83	-	-	-	-
				TOTAL RESCISÓRIO BRUTO	6.440,80
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112 - Previdência Social	395,95	112.1 - Previdência Social - 13º Salário	93,03	-	-
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	488,98
				VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO	5.951,82



Em caso de Desemprego nos últimos 6 meses

COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DO SEGURO DESEMPREGO

Resultado de Acerto de Divergencia - Trabalhador Formal

Nome do Trabalhador:

Número de PIS/PASEP:

Número do requerimento:

Previsão de Parcelas a Receber

Parcela	Data Prevista de Pagamento	Valor (R\$)
1ª	18/07/2015	948,45
2ª	17/08/2015	948,45
3ª	16/09/2015	948,45
4ª	16/10/2015	948,45

Salário Mínimo

Trabalhador (a),

O Seguro-Desemprego é um benefício garantido pelo art. 7º da Constituição Federal e tem finalidade promover a assistência financeira temporária ao trabalhador desempregado, em virtude

Apresentar
OBRIGATORIAMENTE
em caso de
recebimento do
Seguro-Desemprego
nos meses de análise,
pois o mesmo será
contabilizado para fins
de cálculo da renda per
capita



Para PESCADORES que recebe SEGURO-DEFESO

COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DO SEGURO DEFESO

Apresentar
OBRIGATORIAMENTE
em caso de
recebimento do
Seguro-Defeso nos
meses de análise, pois
o mesmo será
contabilizado para fins
de cálculo da renda per
capita

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
3829 - TERESINA NORTE - PE
DATA: 22/05/2019
TERMINAL: 1001 - MO-BRANCO
HORA: 12:05:03
AUT: 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO SEGURO-DEFESO

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO

PI3/PROEP: 320 1340 48 1
TIPO TRAB: PESCADOR ARTESANAL
NOME: ROBERTO PEREIRA DE MELO
REQUERIMENTO: 072000000-4
COMPETENCIA: 11/03/2019 a 14/03/2019

VALOR PAGO: 954,00

PARCELA PAGAR
PARC: 01 INICIO VALOR
DATA: 22/05/2019 VALOR: 954,00

Assinatura e Carimbo:
ESTE RECEIJO SUBSTITUI A AUTENTICAÇÃO MECANICA
(COM COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE PAGAMENTO)

Informações, exclusões, alterações e elogios
SAC 0800 0800 720 0101
Av. Afonso de Albuquerque, 2255 - 2º andar
CEP: 01408-000



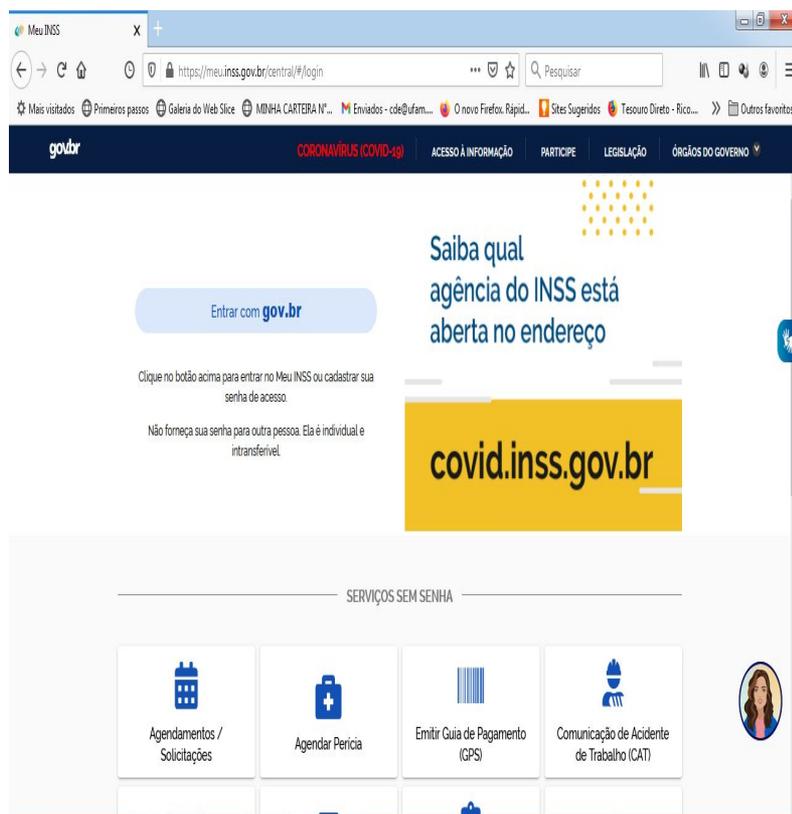
Comprovante de recebimento da aposentadoria, pensão, auxílio ou Benefício de Prestação Continuada - BPC

Deve **constar o valor bruto recebido**, pois não será validado somente extrato bancário (que informa somente o valor líquido).

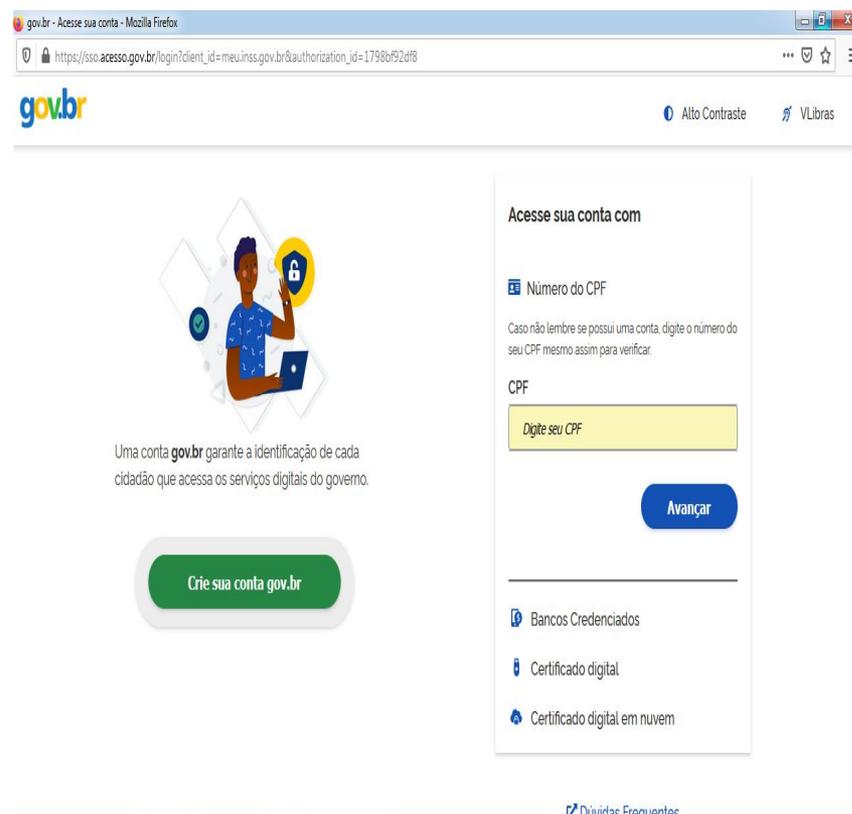
Exemplo de comprovante a ser apresentado:

- **Extrato Previdenciário** emitido no site: meu.inss.gov.br

Passo-a-passo para emitir o CNIS (Extrato Previdenciário) no site meu.inss.gov.br

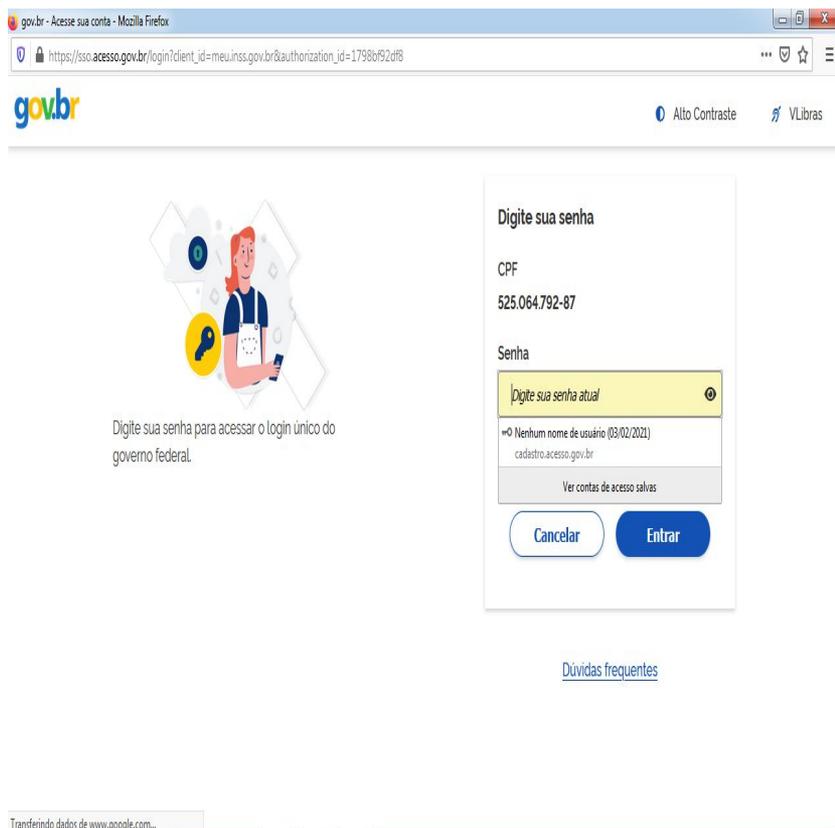


Passo 1: Clique em ENTRAR

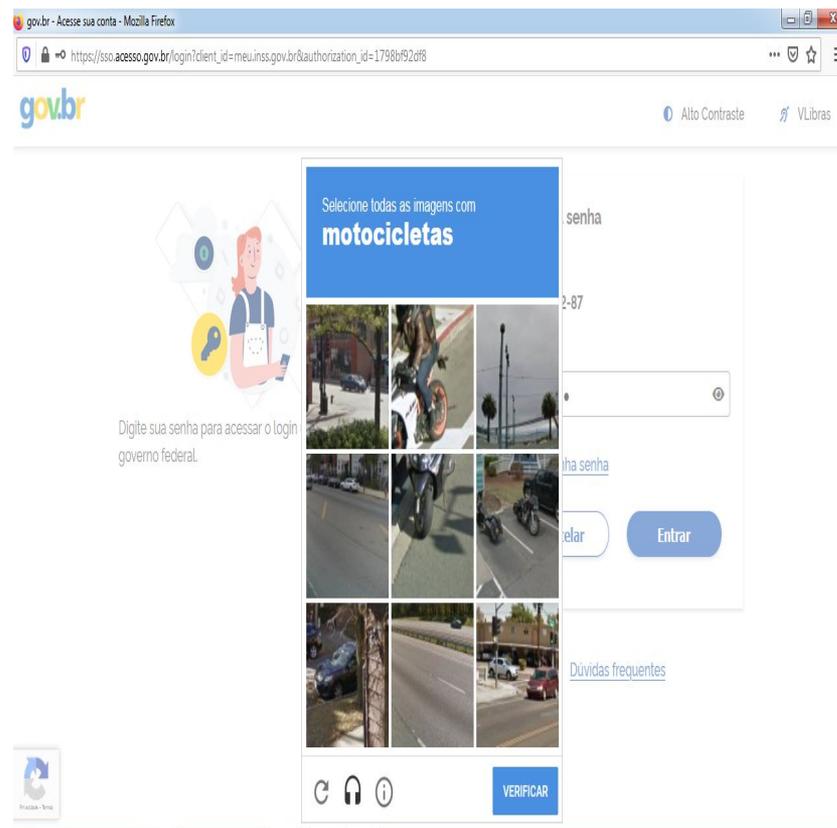


Passo 2: Informe o CPF

Passo-a-passo para emitir o CNIS (Extrato Previdenciário) no site meu.inss.gov.br

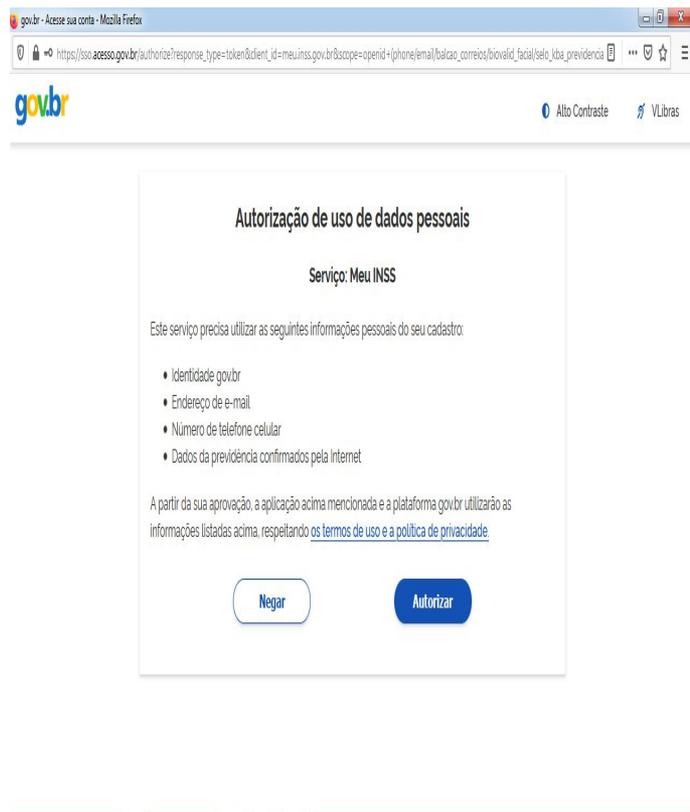


Passo 3: Informe a SENHA

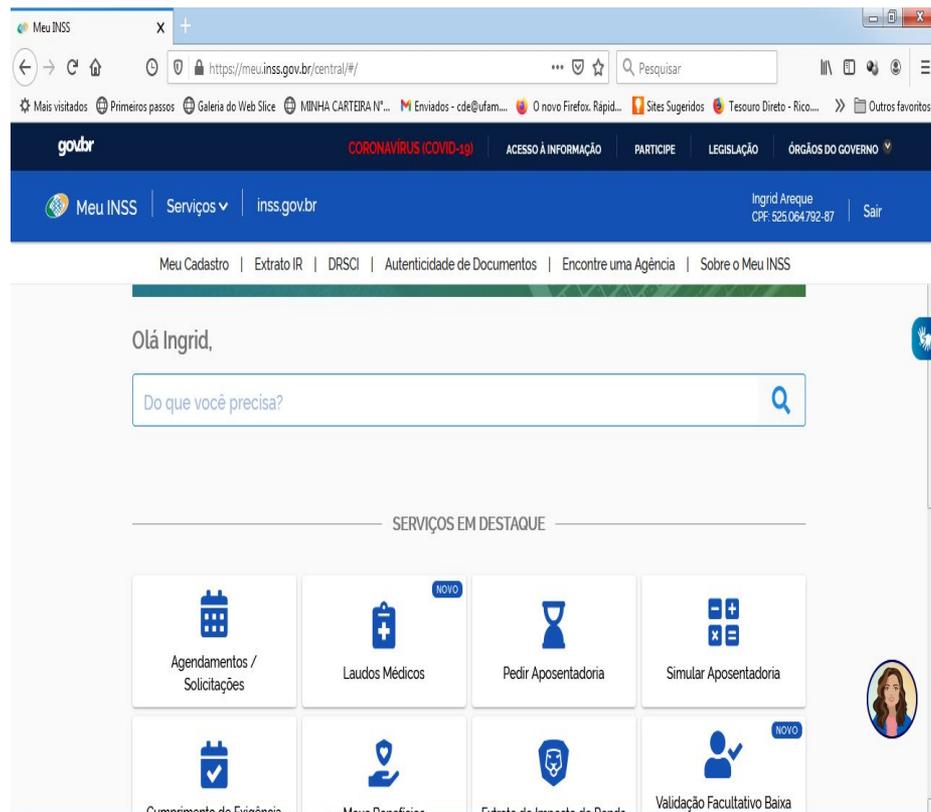


Passo 3: Responda a pergunta de segurança

Passo-a-passo para emitir o CNIS (Extrato Previdenciário) no site meu.inss.gov.br



Passo 5: AUTORIZAR o uso de seus dados



Passo 6: Utilize a barra de rolagem para identificar o ícone do CNIS

Passo-a-passo para emitir o CNIS (Extrato Previdenciário) no site meu.inss.gov.br

Meu INSS | Serviços | inss.gov.br

Meu INSS | Extrato IR | DRSCI | Autenticidade de Documentos | Encontre uma Agência | Sobre o Meu INSS

Extrato de Contribuição (CNIS)

Passo 7: Identifique o “Extrato de Contribuição CNIS”

Meu INSS | Serviços | inss.gov.br

MÊS	SALÁRIO	CONTRIBUIÇÃO
SET	R\$ 8.630,04	
OUT	R\$ 8.630,04	
NOV	R\$ 8.630,04	
DEZ	R\$ 8.630,04	

M.A. BELTRAO SOARES (02.179.605/0001-17)

Início: 03/12/2001 Fim: -

2001

MÊS	SALÁRIO	CONTRIBUIÇÃO
DEZ	R\$ 168,39	R\$ 0,00

Avaliar Baixar PDF

Passo 8 : Selecione a opção indicada para “BAIXAR PDF” , escolha a opção de versão completa.

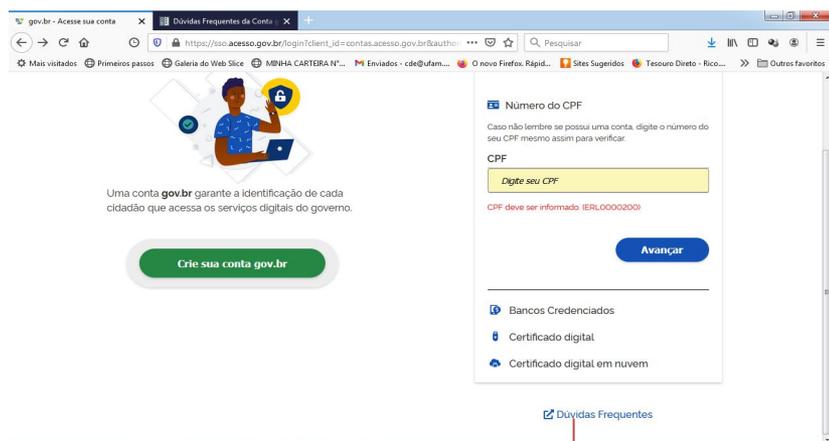
Passo-a-passo para emitir o CNIS (Extrato Previdenciário) no site meu.inss.gov.br

The screenshot shows the user interface of the meu.inss.gov.br website. At the top, there is a navigation bar with the 'gob.br' logo and various menu items like 'Meu INSS', 'Serviços', and 'inss.gov.br'. Below this, the user's name 'Ingrid Areque' and CPF '323.064.792-87' are displayed. The main content area shows a table of social security contributions for the years 2001, 2002, and 2003. A 'Desaja Baixar' (Do you want to download?) dialog box is open, offering two options: 'Versão completa (vínculos e remunerações)' (selected) and 'Versão resumida (somente vínculos)'. A 'Continuar' button is at the bottom of the dialog. At the bottom of the page, there are 'Avaliar' and 'Baixar PDF' buttons.

The screenshot shows the official INSS document titled 'INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais Extrato Previdenciário'. The document is dated 12/09/2018 09:20:13. It includes a section for 'Identificação do Filiado' with fields for NIT, CPF, Nome, Data de nascimento, and Nome da mãe. Below this is a table of 'Relações Previdenciárias' with columns for Seq, NIT, CNPJ/CEI/CPF, Origem do Vínculo, Data Início, Data Fim, Tipo Filiação no Vínculo, Últ. Remun., and Indicadores. The table shows one record for a 'Empregado' relationship starting on 26/03/2012 and ending on 05/08/2013. Below the table is a section for 'Remunerações' with columns for Competência, Remuneração, and Indicadores. The table shows monthly remuneration of 1.500,00 from 04/2012 to 07/2013, with a total of 2.000,00 for 08/2013 and 241,04 for 09/2013. At the bottom, there is a QR code and a URL for document authentication: <https://meu.inss.gov.br/central/autenticidade.html> with the code 1806120Y48C004. A note at the very bottom states: 'O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 16, § 2º do Decreto 3.049/99. Os números de sequência dos vínculos seguidos de um asterisco (*) foram modificados durante a situação.'

Lembrando que devem ser apresentadas **TODAS** as páginas do documento!

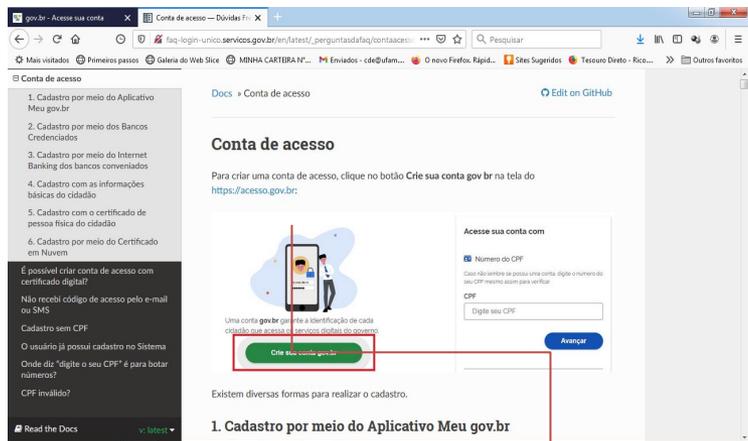
Para quem não possui conta no meu.inss.gov.br, siga o Passo-a-passo :



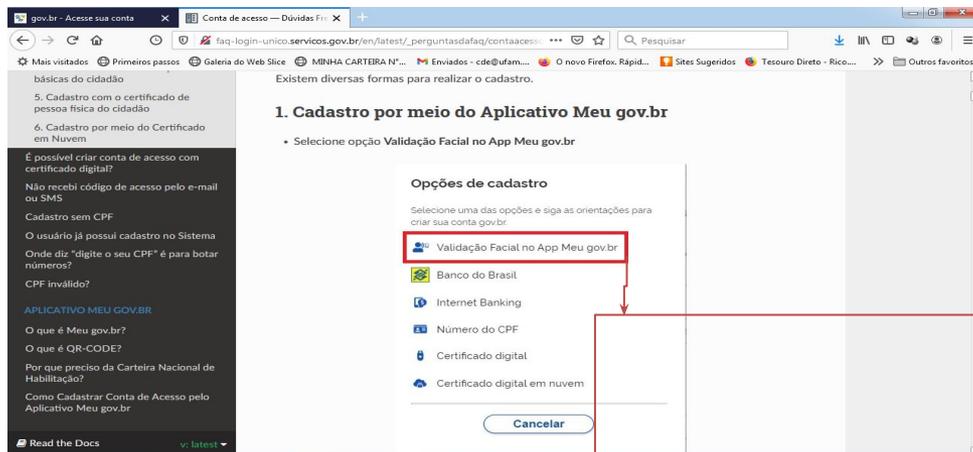
Passo 1: Clique em dúvidas frequentes



Passo 2: Siga as orientações em criar sua conta



Passo 3: Criar conta de acesso no link indicado



Passo 4: Nesse item, utilizando a barra de rolagem para baixo você encontrará orientações para a realização do cadastro por meio do Aplicativo meu gov.br

Comprovação de renda para ATIVIDADE INFORMAL

Pessoas que exercem **atividade remunerada sem vínculo formal** (trabalhadores/as informais, autônomos/as) **podem apresentar: Declaração de Trabalhador Autônomo / Informal / Prestador de Serviço, DEVIDAMENTE PREENCHIDA, CONFORME A IMAGEM.**

Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Assistência Estudantil

UFAM

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA AUTONOMOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS, TRABALHADOR INFORMAL, PRESTADOR DE SERVIÇO OU TRABALHADOR EVENTUAL

Eu, _____ inscrito sob o CPF nº _____ RG nº _____ declaro, para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal do Amazonas, que exerço atividade profissional remunerada como autônomo ou profissional liberal ou trabalhador informal ou prestador de serviço ou trabalhador eventual, realizando a seguinte atividade _____ tendo como rendimento os seguintes valores, nos meses de:

Mês 1 _____ Valor R\$ _____
Mês 2 _____ Valor R\$ _____

Obs.: Colocar os meses de referência do Edital ao qual está concorrendo.

Manaus, ____ de _____ de 20__

Assinatura do (a) Declarante

Av. Cel. Roldão Oliveira, 6200, Coroado, Campus Universitário, Bloco de Retiro, CEP: 69077-000 - Manaus/AM Telefones: (92) 3305-1795 e-mail: daest@ufam.edu.br

Declaração de Trabalhador Autônomo / Informal / Prestador de Serviço

Lembre-se de que o documento deve ser assinado e constar a renda de acordo com os meses de referência solicitados no Edital!
Essa Declaração também deve ser apresentada pelos trabalhadores rurais.

IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA - IRPF

Todas as pessoas (candidato ou membro familiar) que declaram o Imposto de Renda de Pessoa Física - IRPF devem ter suas declarações submetidas(via *upload*) durante a inscrição, observado o ano solicitado em Edital.

- Também devem apresentar o **Recibo de Entrega** à Receita Federal do Brasil.
- No caso de **Declaração Retificadora**, esta deve ser apresentada **acompanhada da Original**.

IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA - IRPF

NOME:		IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA			
CPF:		EXERCÍCIO 2019 ANO-CALENDRÁRIO 2018			
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL					
IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE					
Nome:		CPF:			
Data de Nascimento: 20/01/1991		Título Eleitoral:			
Possui cônjuge ou companheiro(a)? Não					
Houve mudança de endereço? Não					
Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não					
Endereço:		Número:			
Complemento: ---		Bairro/Distrito: CIDADE NOVA II			
Município: MANAUS		UF: AM			
CEP:		DDD/Telefone:			
E-mail:		DDD/Calvar:			
Natureza de Ocupação: 32 SERVIDOR PÚBLICO DE ATUARQUIA OU FUNDAÇÃO ESTADUAL E DO DISTRITO FEDERAL					
Ocupação Principal: 258 E ECONOMISTA DOMÉSTICO					
Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original					
Nº do recbo da última declaração entregue do exercício de 2018: 00.95.14.63.23-65					
DEPENDENTES					
CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF		
31		11/08/1973			
TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES			2.275,00		
ALIMENTANDOS					
Sem informações					
RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (Valores em Reais)					
NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRPF SOBRE 13º SALÁRIO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO AMAZONAS	68.928,47	7.220,36	5.159,06	4.521,65	515,98
CNPJ/CPF:	04.378.626/0001-97				
TOTAL			68.928,47	7.220,36	5.159,06
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 (Valores em Reais)					
12 Rendimentos de cadernetas de poupança, letras hipotecárias, letras de crédito do agricultor e instabiliz (LCA e LCI) e certificados de recebíveis do agronegócio e instabiliz (CRA e CRI)					
					1.302,23
Beneficiário	CPF	CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Valor	
Titular		00.000.000/0001-79	BANCO BRASL	1.302,23	

Pág. 1

Página 1 de 8

NOME:		IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA			
CPF:		EXERCÍCIO 2019 ANO-CALENDRÁRIO 2018			
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL					
25. Restituição do imposto sobre a renda de anos-CALENDRÁRIO anteriores					
			2.333,33		
30. Outros					
Beneficiário	CPF	CPF/CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Descrição	Valor
Titular		04.378.626/0001-97	FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO AMAZONAS	ID. TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO	7.121,84
TOTAL					10.756,40
RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA (Valores em Reais)					
01. 13º Salário					4.521,65
TOTAL					4.521,65
RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)					
Sem informações					
RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO 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 (Valores em Reais)					
01. Imposto complementar:					
02. Imposto pago no exterior:					
Imposto devido com os rendimentos no exterior:					
Imposto devido sem os rendimentos no exterior:					
Diferença a ser considerada para cálculo do imposto (limite legal):					
03. Imposto de renda na fonte (Lei 11.033/2004):					
04. Imposto retido na fonte do titular:					
05. Imposto retido na fonte dos dependentes:					
06. Camê-Lêdo do titular:					
07. Camê-Lêdo dos dependentes:					
TOTAL					0,00
PAGAMENTOS EFETUADOS (Valores em Reais)					
CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ DO BENEFICIÁRIO	NIT EMPREGADO DOMESTICO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
Titular					

Pág. 2

Página 2 de 8

NOME:		IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA			
CPF:		EXERCÍCIO 2019 ANO-CALENDRÁRIO 2018			
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL					
PAGAMENTOS EFETUADOS (Valores em Reais)					
CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ DO BENEFICIÁRIO	NIT EMPREGADO DOMESTICO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
26. CLUBE DE SAUDE ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA					
				605,96	0,00
DOAÇÕES EFETUADAS					
Sem informações					
DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS (Valores em Reais)					
CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO			SITUAÇÃO EM	
				31/12/2017	31/12/2018
21. ARGO DRIVE 1.3FLEX 4P FIAT/ARGO DRIVE 1.3 FLEX 0 KM FAB 2018					
				0,00	55.000,00
105 - BRASL RENAVAL:					
41. CONTA POLPANÇA					
				21.789,01	10.920,44
105 - BRASL					
CNPJ: 00.000.000/0001-79					
Agência: Contax					
61. CONTA CORRENTE					
				219,76	9,51
105 - BRASL					
CNPJ: 00.000.000/0001-79					
Agência: Contax					
TOTAL				22.018,77	65.929,95
DÍVIDAS E ÔNUS REAIS					
Sem informações					
ESPÓLIO					
Sem informações					
DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS E CANDIDATOS A CARGOS ELETIVOS					
Sem informações					

Pág. 3

Página 3 de 8



Todas as páginas devem ser apresentadas

2ª Edição
2021

IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA - IRPF

NOME:	IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA	
CPF:	EXERCÍCIO 2019	ANO-CALENDRÁRIO 2018
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL		
DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - BRASIL		
DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - BRASIL		
Sem informações		
RECEITAS E DESPESAS - BRASIL		
Sem informações		
APURAÇÃO DO RESULTADO - BRASIL		
Sem informações		
MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - BRASIL		
Sem informações		
BENS DA ATIVIDADE RURAL - BRASIL		
Sem informações		
DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - BRASIL		
Sem informações		

Página 4 de 8

Pág. 4

NOME:	IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA	
CPF:	EXERCÍCIO 2019	ANO-CALENDRÁRIO 2018
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL		
DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR		
DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - EXTERIOR		
Sem informações		
RECEITAS E DESPESAS - EXTERIOR		
Sem informações		
APURAÇÃO DO RESULTADO - EXTERIOR		
Sem informações		
MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - EXTERIOR		
Sem informações		
BENS DA ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR		
Sem informações		
DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR		
Sem informações		
DEMONSTRATIVO DA APURAÇÃO DOS GANHOS DE CAPITAL		
Sem informações		

Página 5 de 8

Pág. 5

NOME:	IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA	
CPF:	EXERCÍCIO 2019	ANO-CALENDRÁRIO 2018
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL		
RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS DAY TRADE - TITULAR		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JAN		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - FEV		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAR		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - ABR		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAI		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUN		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUL		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - AGO		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - SET		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - OUT		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - NOV		
Sem informações		
GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - DEZ		
Sem informações		
RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES DE FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO - TITULAR		
Sem informações		
RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES DE FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO - DEPENDENTES		
Sem informações		

Página 6 de 8

Pág. 6



Todas as páginas devem ser apresentadas

2ª Edição
2021

IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA - IRPF

NOME: _____
 CPF: _____ IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
 DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL EXERCÍCIO 2019 ANO-CALENDÁRIO 2018

RESUMO TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO O DESCONTO SIMPLIFICADO

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DESCONTO SIMPLIFICADO	
Recebíveis de Pessoas Jurídicas pelo Titular	68.039,47
Recebíveis de Pessoas Jurídicas pelos Dependentes	0,00
Recebíveis de Pessoas Físicas/Exterior pelo Titular	0,00
Recebíveis de Pessoas Físicas/Exterior pelos Dependentes	0,00
Recebíveis acumuladamente pelo Titular	0,00
Recebíveis acumuladamente pelos dependentes	0,00
Resultado tributável da Atividade Rural	0,00
TOTAL DE RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	68.039,47
Desconto Simplificado	13.601,89
Base de cálculo do Imposto	54.437,58
Imposto devido	4.608,19
Imposto devido RRA	0,00
Alíquota efetiva (%)	8,77
Total do imposto devido	4.608,19
IMPOSTO PAGO	
Imposto retido na fonte do titular	5.159,06
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto Complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	5.159,06
IMPOSTO A RESTITUIR	550,87
SALDO IMPOSTO A PAGAR	0,00
PARCELAMENTO	
Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS	
Banco	246
Agência (sem DV)	
Conta para crédito	

Página 7 de 8

Pág. 7

NOME: _____
 CPF: _____ IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
 DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL EXERCÍCIO 2019 ANO-CALENDÁRIO 2018

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e direitos em 31/12/2017	22.018,77
Bens e direitos em 31/12/2018	65.929,95
Dívidas e ônus reais em 31/12/2017	0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2018	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
Rendimentos isentos e não tributáveis	10.756,40
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva definitiva	4.521,65
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00

Página 8 de 8

Pág. 8



Todas as páginas devem ser apresentadas

2ª Edição
2021

IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA - IRPF

MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA EXERCÍCIO 2019 ANO-CALENDÁRIO 2018
--	---

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELO DESCONTO SIMPLIFICADO
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante	Nome do declarante	Telefone	
Endereço		Número	Complemento
Bairro/Distrito	CEP	Município	UF
CIDADE NOVA II	89099	MANAUS	AM

	(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	68.009,47
IMPOSTO DEVIDO	4.606,19
IMPOSTO A RESTITUIR	550,87
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	0,00
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00
RESTITUIÇÃO CÓDIGO DO BANCO	001
AGÊNCIA BANCÁRIA	5786
CONTA PARA CRÉDITO	

Recibo de entrega IRPF, p.01

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 21/03/2019 às 15:35:30
2167571974

2167571974

MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA EXERCÍCIO 2019 ANO-CALENDÁRIO 2018
--	---

Sr(a) inscrito no CPF sob o nº
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 21/03/2019, às 15:35:30, é:

18.70.42.47.19 - 10

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:
 - Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF);
 - informação da situação do processamento;
 - apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
 - alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
 - exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (DARF) atualizados;
- Situação Fiscal:
 - informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2020, no campo "Número do recibo da declaração do ano anterior".

Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para dívidas federais, acumuladas mensalmente, calculados a partir de 01/05/2019 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / imprimir / Darf do IRPF** e selecionar a quota para impressão.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão do DARF acesse o Portal e-CAC na página do site da RFB na Internet, no endereço «rfb.gov.br». Em seguida, clique em "Declarações e Demonstrativos", selecione o serviço "Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF)". Na lista dos Serviços encontrados clique em "Pagamento - Consultar Débitos, Emitir DARF e Alterar Quotas". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "Impressão" para emitir o DARF do mês desejado.

Recibo de entrega IRPF, p.02

Acompanhe o processamento da sua declaração no e-CAC ou no seu dispositivo móvel.

2167571974



DAEST

**2ª Edição
2021**

IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA - IRPF

www.rfb.fazenda.gov.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS E DE RETENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA NA FONTE

Imposto Sobre a Renda da Pessoa Física
Exercício de _____ Ano-Calendário de _____

Verifique as condições e prazos para a apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano-calendário, no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil, no Internet, no endereço: www.rfb.fazenda.gov.br.

1- FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA OU PESSOA FÍSICA
CNPJ/CPF: _____ NOME EMPRESARIAL / NOME COMPLETO: _____

2- PESSOA FÍSICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS
CPF: _____ NOME COMPLETO: _____

NATUREZA DO RENDIMENTO: TRABALHO ASSALARADO

3- RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDUÇÕES E IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE		VALOR EM REAIS
31 - TOTAL DOS RENDIMENTOS (INCLUSIVE FÉRIAS)		R\$ 0,00
32 - CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA OFICIAL		R\$ 0,00
33 - CONTRIBUIÇÃO A ENTIDADES DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR, PÚBLICA OU PRIVADA, E FUNDOS DE APOSENTADORIA PROGRAMADA INDIVIDUAL (FAP)		R\$ 0,00
34 - PENSÃO ALIMENTÍCIA		R\$ 0,00
35 - IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE		R\$ 0,00
4- RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS		VALOR EM REAIS
41 - PARCELA ISENTA DOS PROVENTOS DE APOSENTADORIA, RESCISÃO REMUNERADA, REFORMA E PENSÃO (JULGOS OU MAIS)		R\$ 0,00
42 - DIÁRIAS E AJUDA DE CUSTO		R\$ 0,00
43 - PENSÃO E PROVENTOS DE APOSENTADORIA OU REFORMA POR MOLESTIA GRAVE, PROVENTOS DE APOSENTADORIA OU REFORMA POR ACIDENTE EM SERVIÇO		R\$ 0,00
44 - LUCROS E DIVIDENDOS AFURADOS A PARTIR DE 1998, PAGOS POR PESSOA JURÍDICA (LUCRO REAL, PRESUMIDO OU ARBITRÁRIO)		R\$ 0,00
45 - VALORES PAGOS AO TITULAR OU SÓCIO DA MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, EXCETO PRO LABORE, ALUGUÉIS OU SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 0,00
46 - INDENIZAÇÕES POR RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO, INCLUSIVE A TÍTULO DE PDV E POR ACIDENTE DE TRABALHO		R\$ 0,00
47 - OUTROS (BOLSA-CAMÉLIA, PASEP, AUXÍLIO-MORADIA, IND. TRANSPORTE, AERON. PECUNIÁRIO, LICENÇA INCENTIVADA, INDENL. 10.559/02 E OUTROS)		R\$ 0,00
5- RENDIMENTOS ISENTOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA (rendimento isento)		VALOR EM REAIS
51 - DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO		R\$ 0,00
52 - IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE SOBRE O 13º SALÁRIO		R\$ 0,00
53 - OUTROS (13º FAP)		R\$ 0,00

NÃO CONFUNDIR Comprovante de Rendimentos com Declaração de Imposto de Renda. Caso apresente este documento, o mesmo não será validado



Declaração e Isenção do IRPF

 Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Assistência Estudantil

 UFAM

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____
portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____,
do CPF nº _____, residente e
domiciliado (a) no Endereço: _____,
cidade/Estado _____ declaro para os devidos fins, que sou **ISENTO**
(A) de **DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA**, conforme
regulamento da Receita Federal do Brasil. No ano anterior não obtive rendimentos provenientes de
trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, atagais ou atividade rural,
suficientes para declarar IRPF nesse ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a
entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda Pessoa Física.

*Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre
declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade
ideológica.

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do (a) Declarante

Av. Cel. Rodrigo Otávio, 6200, Coroado I, Campus Universitário, Bloco da Reitoria.
CEP: 69077-000 – Manaus/AM e-mail: daest@ufam.edu.br – 3305-1795.

Caso seja isento de declarar Imposto de Renda, ou seja, não tenha recebido valores superiores ao teto estabelecido pela Receita Federal, é **FACULTATIVA** a apresentação da Declaração de Isenção de Imposto de Renda

Documentos para pontuação...

Situação de Moradia do estudante (SME) na cidade do campus onde cursa a graduação ou do discente que se desloca diariamente de outro município, comunidade ou similares por não ter mudado para a cidade do campus onde cursa a graduação	Alugado	20
	Mora cedido com parentes ou terceiros	15
	Imóvel Financiado (se aplica ao estudante que devido a condição de dependência financeira mora com os pais e/ou similar e que estes possuem imóvel financiado)	10
	Próprio (se aplica ao estudante que devido a condição de dependência financeira mora com os pais e/ou similar e que estes possuem imóvel próprio)	5
Situação de Deficiência e/ou Agravos em Saúde – doenças com agravo permanente do discente e/ou familiar (SDAD)	Laudo Médico* (cópia) e/ou comprovante de gastos com medicação de uso contínuo ou cartão de acompanhamento emitido por Unidade de Saúde. *Laudo Médico é obrigatório para comprovar situação de deficiência.	5

Para receber pontuação pela situação de moradia (casa própria, alugada, financiada, cedida), situação de deficiência e de doenças com gastos permanentes, **não basta apenas informar na Ficha de Avaliação Socioeconômica** (ficha de inscrição no e-campus), **precisa comprovar através de documentos. O fato de não apresentar esses documentos não gera indeferimento,** todavia deixa o candidato com uma pontuação baixa, interferindo sobremaneira na classificação.

Documentos para pontuação...

Apresentar Declaração de Residência SOMENTE em caso de não possuir comprovante de residência

Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Assistência Estudantil

UFAM

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA
(SOMENTE para os casos em que o candidato NÃO POSSUA o comprovante de residência)

Tu, _____, inscrito sob o CPF nº _____, RUI nº _____, declare, para fins de apresentação ao processo de seleção acadêmica da Universidade Federal do Amazonas, que reside no _____, nº _____, endereço _____, cidade/estado _____, nº _____, bairro _____.

_____ de _____ de 20__

Assinatura do(a) Declarante

Av. Cel. Rodrigo Otávio, 6306, Condição I, Campus Universitário, Bloco da Reitoria.
CEP: 69077-000 - Manaus/AM e-mail: daest@ufam.edu.br - 3265-1795.

Comprovante de residência **ATUALIZADO** do Candidato (a) e da família caso este não resida com a mesma. **VALE 05 pontos**

Pode ser (contas de água, energia elétrica ou telefone etc.).

Deve ser **ATUALIZADA**

Deve ser **LEGÍVEL**

Não pode ser cortada

ELEKTRO Seu Código **115641990**

Nota Fiscal / Conta de energia elétrica
Conta do Mês

Próxima Leitura	Vencimento	Valor R\$

PEDRO HENRIQUE
AV 29, 2013 - RUI CLARO - SP
Log/Etapas/Un: 0031,15,011328- CEP 13501104

Reservado ao Fisco: 5 EAD.E102.8094.2193.A8AA.0907.38F7.63F9 Período Fiscal: 01/2013
CPF / CNPJ: _____ Controle: 01 20131724804496-21
Data de Emissão: 21/01/2013 Data de Apresentação: 21/01/2013

Discriminação da Operação

Energia Elétrica	155,00	0,432968	67,11
Outros Lançamentos			1,71
Valor Total			68,82

Dados de Cadastro

Medidor / Constante: 805721915 Classificação: RESIDENCIAL BIPHASICO

Tensão Nominal ou contratada (v): 127 / 220 Limite adequado de tensão (v): 116 A 133 / 201 A 231 Débito Aut.:

Item	Leitura		Anterior	Data do Período	Class. de F. Potência Média	Composição do Fornecimento	
	Anterior	Atual				Energia	Tributos
Consumo	24323	24021	24/12/12	29		Energia	20,08
			21/01/13			Transmissão	6,94
						Estágios	5,43
						Tributos	20,39

Detalhamento da Conta

Item	Quant.	Tarifa TE	Valor TE (R\$)	Tarifa TU	Valor TU (R\$)	Total (R\$)
CONSUMO	155	0,11894	18,42	0,24990	38,61	56,75
PIS / COFINS						2,33
VALOR DO ICMS						8,05
Subtotal 1						67,11
Lançamentos e Serviços						
CORREÇÃO MONETÁRIA POR ATRASO 06/2012						0,11
JUROS CONTA ANTERIOR 06/2012						0,17
MULTA CONTA ANTERIOR 06/2012						1,43



Documentos para pontuação...

Apresentar Declaração de Aluguel **SOMENTE** em casos de ausência de recibo de aluguel

Contrato e/ou Recibo de aluguel
VALE 20 PONTOS

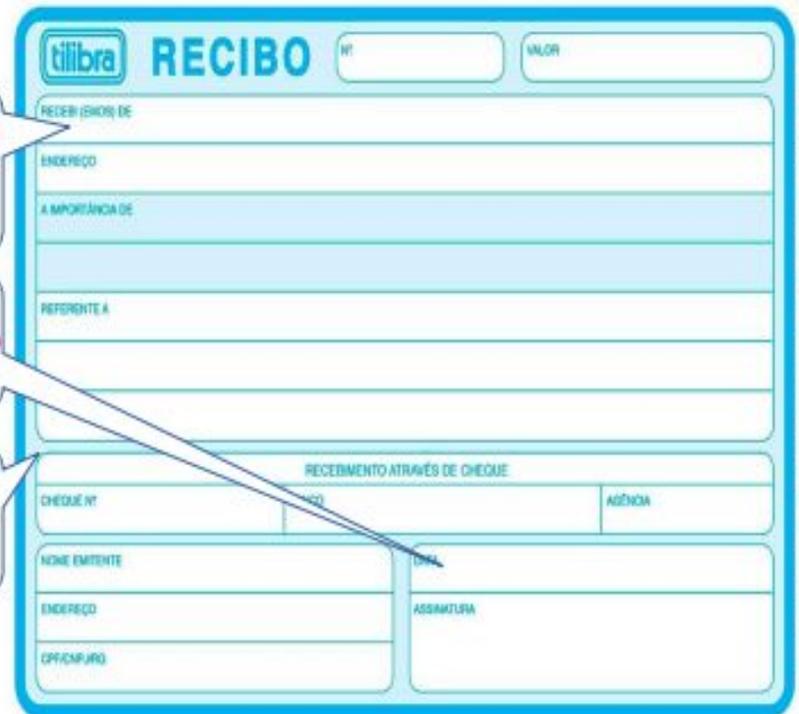


Formulário de Declaração de Pagamento de Aluguel, Pensão Pensionado. Cabeçalho: Poder Executivo, Ministério da Educação, Universidade Federal de Amazonas, Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas, Departamento de Assistência Estudantil, UFAM. Título: DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL, PENSÃO PENSIONADO. Campos: Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado (a) na cidade de _____, nº _____, quadra _____, lote _____, bairro _____, município de _____, estado de _____, que pago para o(a) senhor(a) _____, o(a) senhor(a) _____, situado na cidade de _____, estado de _____, pelo valor total de R\$ _____, mensais.

Todos os campos devem ser devidamente preenchidos

Deve estar ATUALIZADO

É obrigatório para quem vai concorrer ao Auxílio Moradia



Formulário de Recibo de Aluguel (tilibra RECIBO). Campos: Nº _____, VALOR _____, RECEBI (R\$) DE _____, ENDEREÇO _____, A IMPORTÂNCIA DE _____, REFERENTE A _____, RECEBIMENTO ATRAVÉS DE CHEQUE (CHEQUE Nº _____, VALOR _____, AGÊNCIA _____), NOME EMITENTE _____, ENDEREÇO _____, CPF/CNPJ/RG _____, ASSINATURA _____.

Documentos para pontuação...

Declaração da situação de moradia
(caso o Candidato (a) resida de favor)
VALE 15 PONTOS

 Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Assistência Estudantil

 UFAM

DECLARAÇÃO DA SITUAÇÃO DE MORADIA
(Candidatos que residem cedido, "de favor", etc)

Eu, _____ inscrito sob
o CPF nº _____ RG nº _____, declaro, para fins de
apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal do Amazonas, que
a (o) docente _____ reside cedido,
"de favor", etc., em minha residência desde a data _____ (mês/ano).

OBS: Anexar cópia do documento de identidade do proprietário do imóvel.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) Declarante

Av. Gêl. Rodrigo Otávio, 6300, Coroado I, Campus Universitário, Bloco da Retoria,
CEP: 69077-000 – Manaus/AM e-mail: daest@ufam.edu.br – 3305-1795.

Deve ser preenchida e
assinada pelo proprietário
do imóvel

Deve estar acompanhada
do documento de identidade
do proprietário do imóvel

Documentos para pontuação...

Comprovante de Moradia Financiada VALE 10 pontos

CAIXA		RECIBO DE PAGAMENTO 2ª VIA				
Dados do Mutuário		Descrição dos 12 Últimos Pagamentos				
Contrato:		Prest.	Data Venc.	Data Pagr*	Devido (R\$)	Valor Pago (R\$)
Prestação do Mês N°	3	005	06/05/2014	05/05/2014	1.518,13	1.518,13
Prazo do Financiamento	174	006	06/06/2014	06/06/2014	1.517,07	1.517,07
Taxa de Juros Contratual	8,5100	007	06/07/2014	07/07/2014	1.514,84	1.514,84
Índice de Reajuste Prestação no Mês	1,00000	008	06/08/2014	06/08/2014	1.513,30	1.513,30
Índice Reajuste Saldo Devedor no Mês	1,00000	001	06/09/2014	08/09/2014	1.516,71	1.516,71
Categoria Profissional	000.000-0	002	06/10/2014	06/10/2014	1.514,17	1.514,17
Complemento	00000000	003	06/11/2014	06/11/2014	1.512,85	1.512,85
SG RGE	MTRMS	004	06/12/2014	08/12/2014	1.510,95	1.510,95
L. Financ./Or. Recursos	162/15	005	06/01/2015	06/01/2015	1.510,03	1.510,03
TP	310	001	06/02/2015	06/02/2015	1.524,56	1.524,56
UNO - Agência de Contrato	1399-4	001	06/03/2015	06/03/2015	1.526,70	1.523,49
Extrato de Evolução		002	06/04/2015	06/04/2015	1.523,09	1.526,35
Saldo Devedor Teórico em R\$	06/05/2015	TOTAL DA DIFERENÇA ATUALIZADA (R\$)		0,00		
Juros/Correção do Mês (R\$)	120.278,48	Demonstrativo do Encargo do Mês (R\$)				
Amortização do Mês (R\$)	750,16	Saldo anterior:	0,00	Demonstrativo	Valor	
	701,83	Correção mês:	0,00	Prestação	1.451,99	VENCIMENTO
Extrato de Evolução FGTS na Prestação		Utilização mês:	0,00	Seguros	42,48	06/05/2015
Saldo atual:	0,00	Salto atual:	0,00	FCVS	0,00	VALOR A PAGAR
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)		Taxa Adm.	25,00	Taxa Oper. Mensal	0,00	RS 1.519,47
		Diferença Prestação Emitida	0,00	Bônus/Subsídio	0,00	
		Quota FGTS N°0	0,00			
		Via do Mutuário - Autenticação Mecânica				
		RECIBO DE PRESTAÇÃO COM DÉBITO AUTOMÁTICO, PAGAR APENAS SE O DÉBITO NÃO OCORRER.				
		*** SENHOR CAIXA SÓ RECEBERÁ PEDIDO DO CLIENTE.***				

Apresentar documento que comprove o financiamento do imóvel

Deve estar atualizado e devidamente identificado com o nome de quem recebeu o Financiamento.

Documentos para pontuação...

Laudo Médico (para candidato ou familiares com deficiência - PCD's) **VALE 05 pontos**

OBRIGATÓRIO para candidatos que estejam concorrendo à vagas de Pessoas com Deficiência-PCD's

Deve ser legível, informar o nome do paciente e o tipo de deficiência.

Outro documento emitido por Unidade de Saúde (Atestado, Declaração, Receituário, Cartão de Acompanhamento, dentre outros) que comprove situação de doença com uso contínuo de medicação

Deve ser legível e informar o nome do paciente



Departamento de Assistência Estudantil – DAEST Coordenação de Desenvolvimento Estudantil – CDE

Ainda tem dúvidas?

Entre em contato conosco pelo link
[Bit.ly/balcaoonlinedaest](https://bit.ly/balcaoonlinedaest)



2ª Edição
2021