Documento obrigatório para pessoas com 18 anos ou mais. Um por pessoa.

Deve ser assinado. Pode elaborado inteiramente a p punho.

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE RENDA

Nome: _____

CPF: **Grau de parentesco com o (a) estudante:**

Leia com atenção todas as 24 perguntas e marque com um X todas as opções que se relacionam com sua condição atual de trabalho/renda. A partir das respostas serão indicados, na coluna da direita, os itens da Chamada Pública em que constam os documentos obrigatórios, quando for o caso.

1.	( ) Não realizou nenhuma atividade remunerada (formal ou informal).	
2.	Possuo Carteira de Trabalho: ( ) Física. ( ) Digital.	6.1.5.1
3.	( ) Estou desempregado (a) e nunca trabalhei com Carteira Assinada.	
4.	( ) Estou desempregado (a) e já trabalhei com Carteira Assinada. Data de saída do último emprego registrada na Carteira de Trabalho: _____	
5.	( ) Recebo ou recebo Seguro Desemprego, pois fiquei desempregado recentemente.	6.1.5.9
6.	( ) Sou trabalhador (a) informal (pessoa que faz "bicos", vende produtos, presta serviços eventuais). Trabalho na atividade/ramo de / fazendo: _____. Das minhas atividades recebi nos últimos 3 meses: Último mês: R$_____. Penúltimo mês: R$_____. Antepenúltimo mês: R$_____.	
7.	( ) Sou trabalhador (a) com carteira assinada.	6.1.5.3
8.	( ) Sou servidor (a) público (a) civil ou militar.	6.1.5.4
9.	( ) Sou ocupante de cargo comissionado.	6.1.5.5
10.	( ) Sou trabalhador voluntário que recebe ajuda de custos (exemplo: Educador Social).	6.1.5.6
11.	(X) Sou trabalhador intermitente e/ou em contrato temporário e/ou autônomo que recebe por RPA.	6.1.5.7
12.	( ) Sou estagiário (a) ou bolsista acadêmico (PIBID, PIBIC, Residência Pedagógica ou programas semelhantes).	6.1.5.8
13.	( ) Entreguei Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física à Receita Federal em 2023 referente ao ano base de 2022.	6.1.5.2
14.	( ) Sou microempreendedor individual – MEI e tenho renda mensal de R$_____ ou sou proprietário de microempresa.	6.1.5.10
15.	( ) Sou proprietário de empresa com faturamento anual maior que R$360.000,00.	6.1.5.11
16.	Recebo pelo INSS: ( ) Aposentadoria ( ) Auxílio-Doença ( ) Pensão por morte ( ) Benefício de Prestação Continuada (BPC)	6.1.5.12
17.	( ) Sou cadastrado(a) no CADÚnico do Governo Federal. Número do NIS _____.	6.1.5.13
18.	( ) Sou beneficiário (a) de programas sociais (Auxílio Brasil/ DF Social / Prato Cheio / Carão Gás / Outros) Valor total recebido por mês: R$_____.	6.1.5.14
19.	( ) Sou agricultor familiar ou assentado da reforma agrária com renda mensal de R$_____.	6.1.5.15
20.	( ) Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda.	6.1.5.16
21.	Recebo renda de imóvel alugado, de maneira: ( ) Formal ( ) Informal, no valor de R$_____, referente aos imóveis situados nos endereços: _____.	6.1.5.17
22.	Quanto ao recebimento de pensão alimentícia: *(Informar a situação de todos os dependentes)* ( ) Recebo pensão alimentícia formal (determinada em juízo) pelo (s) dependente (s): _____. ( ) Recebo pensão alimentícia informal, combinada com o(a) genitor(a), no valor de R$ _____, pelo (s) dependente (s): _____. ( ) Não recebe pensão alimentícia porque:	6.1.6.1
23.	Recebo ajuda mensal de terceiros (pessoas de fora do meu grupo familiar que não residem comigo) com: ( ) Valor em dinheiro, R$_____. ( ) Alimentos ( ) Remédios ( ) Pagamento de contas ( ) Outros_____.	

Informações complementares (comente sobre seu contexto familiar e registre aqui demais informações que achar necessárias):
_trabalho por meio de contrato.
_____
_____

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, _22___ de _março___ de 2026___.

_____

Assinatura do(a) declarante

Deve ser assinado. Pode
elaborado inteiramente a p
punho.