



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS ALEGRE
km 47, Rodovia BR-482 (Cachoeiro de Itapemirim – Alegre), distrito de Rive
(28) 3564-1800

ANEXO 6 - Termo Comprobatório de Declaração de Renda

Eu, _____, (nome do estudante), Matrícula IFES _____, CPF _____, declaro, sob penas da lei, para fins de comprovação de declaração de renda no Edital 01/2026 – Assistência Estudantil/Ifes-Campus Alegre, que possuo **renda mensal de até 1,0 Salário Mínimo per capita**, conforme descrição abaixo:

Informe aqui o nome de todas as pessoas que compõem seu Grupo Familiar, inclusive você). Para o preenchimento deste quadro considere a definição de Grupo Familiar descrita no item 17.2 deste Edital.	CPF	Data de nascimento	Idade	Grau de Parentesco	Renda Mensal	Indicar a fonte da renda (assalariado; autônomo; trabalho informal/"bicos"; aposentadoria, pensão ou benefício do INSS; benefício social (auxílio emergencial, bolsa família); etc.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Assinatura do Estudante Declarante

Assinatura do Responsável Legal