



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO
GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

ANEXO Nº 6/2025/SECTI/GEPT-18265

1. ANEXO 6 - MODELOS DE DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA DO ESTUDANTE BENEFICIÁRIO MAIOR DE IDADE OU RESPONSÁVEL

- 1.1. O(A) estudante ou responsável poderá utilizar um dos modelos de declaração abaixo que se enquadre ao seu perfil de renda.
- 1.2. Se declarado no Anexo 2 - Formulário de Requerimento de Inscrição que não possui renda pessoal e familiar, apresentar somente a declaração de ausência de rendimento (Anexo 6B).

2. ANEXO 6 A - DECLARAÇÃO DE RENDA DE AUTÔNOMO, PRESTADOR DE SERVIÇOS OU PROFISSIONAL LIBERAL DO ESTUDANTE BENEFICIÁRIO MAIOR DE IDADE OU RESPONSÁVEL

Eu, _____ (informar o nome completo), brasileiro(a), residente na _____
(informar o endereço completo, contendo: Rua ou Av., nº ou Qd. e Lt., setor, município, estado e CEP), portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro para os devidos fins que sou:

- ☐ Trabalhador informal
☐ Trabalhador temporário
☐ Trabalhador autônomo/liberal
☐ Produtor rural
☐ Empresário/Microempreendedor Individual ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas

Exercendo atualmente a profissão/ocupação de _____ e recebendo mensalmente o valor aproximado de R\$ _____.

DECLARO ainda estar plenamente ciente de que:

I – As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade;

II – Em caso de declaração falsa, estarei sujeito(a) às sanções previstas em lei;

III – Aplicam-se as disposições do parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e dos artigos 171 e 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2025.

(assinatura conforme RG)
Nome do Estudante ou Responsável

3. ANEXO 6 B - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDIMENTOS DO ESTUDANTE BENEFICIÁRIO MAIOR DE IDADE OU RESPONSÁVEL

Eu, _____ (informar o nome completo), brasileiro(a), residente em _____
(informar o endereço completo, contendo: Rua ou Av., nº ou Qd. e Lt., setor, município, estado e CEP), portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro que NÃO RECEBO NENHUM RENDIMENTO.

DECLARO ainda estar plenamente ciente de que:

I – As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade;

II – Em caso de declaração falsa, estarei sujeito(a) às sanções previstas em lei;

III – Aplicam-se as disposições do parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e dos artigos 171 e 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2025.

(assinatura conforme RG)
Nome do Estudante ou Responsável

4. ANEXO 6 C - DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS DO ESTUDANTE BENEFICIÁRIO MAIOR DE IDADE OU RESPONSÁVEL

Eu, _____ (informar o nome completo), brasileiro(a), portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, residente em _____

(informar o endereço completo, contendo: Rua ou Av., nº ou Qd. e Lt., setor, município, estado e CEP), **DECLARO** que presto **AJUDA FINANCEIRA** ao membro do meu grupo familiar _____ (nome completo do beneficiário da ajuda), no valor mensal aproximado de **R\$** _____ (valor por extenso: _____).

DECLARO ainda estar plenamente ciente de que:

I – As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade;

II – Em caso de declaração falsa, estarei sujeito(a) às sanções previstas em lei;

III – Aplicam-se as disposições do parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e dos artigos 171 e 299 do

Código Penal.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2025.

(assinatura conforme RG)
Nome do Estudante ou Responsável

5. **ANEXO 6 D - DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL ESTUDANTE BENEFICIÁRIO MAIOR DE IDADE OU RESPONSÁVEL**

Eu, _____ (informar nome completo), brasileiro(a), residente em

(informar o endereço completo, contendo: Rua ou Av., nº ou Qd. e Lt., setor, município, estado e CEP), portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro que POSSUO RENDIMENTOS DE ALUGUEL no valor de R\$ _____, referente ao imóvel situado na _____ (informar o endereço completo do imóvel, contendo: Rua ou Av., nº ou Qd. e Lt., setor, município, estado e CEP).

DECLARO ainda estar plenamente ciente de que:

I – As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade;

II – Em caso de declaração falsa, estarei sujeito(a) às sanções previstas em lei;

III – Aplicam-se as disposições do parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e dos artigos 171 e 299 do

Código Penal.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2025.

(assinatura conforme RG)
Nome do Estudante ou Responsável

6. **ANEXO 6 E - DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO DO ESTUDANTE BENEFICIÁRIO MAIOR DE IDADE OU RESPONSÁVEL**

Eu, _____ (informar nome completo), brasileiro(a), residente em

(informar o endereço completo, contendo: Rua ou Av., nº ou Qd. e Lt., setor, município, estado e CEP), portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro que ALUGO ATUALMENTE O IMÓVEL sito à _____ para o (a) Sr(a) _____, portador do CPF nº _____, RG nº _____, desde _____ / _____ / _____ até os dias atuais, pelo valor mensal de R\$ _____.

DECLARO ainda estar plenamente ciente de que:

I – As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade;

II – Em caso de declaração falsa, estarei sujeito(a) às sanções previstas em lei;

III – Aplicam-se as disposições do parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e dos artigos 171 e 299 do

Código Penal.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2025.

(assinatura conforme RG)
Nome do Estudante ou Responsável

7. **ANEXO 6 F - DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO DO ESTUDANTE BENEFICIÁRIO MAIOR DE IDADE OU RESPONSÁVEL**

Eu, _____ (informar nome completo), brasileiro(a), residente em

(informar o endereço completo, contendo: Rua ou Av., nº ou Qd. e Lt., setor, município, estado e CEP), portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro que CEDO ATUALMENTE o imóvel sito à _____ (informar endereço completo do imóvel cedido, contendo: Rua ou Av., nº _____).

ou Qd. e Lt., setor, município, estado e CEP) para o (a) Sr(a) _____, portador do CPF nº _____, RG nº _____, desde ____/____/____ até os dias atuais.

DECLARO ainda estar plenamente ciente de que:

I – As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade;

II – Em caso de declaração falsa, estarei sujeito(a) às sanções previstas em lei;

III – Aplicam-se as disposições do parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e dos artigos 171 e 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2025.

(assinatura conforme RG)
Nome do Estudante ou Responsável

8. ANEXO 6 G - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA DO ESTUDANTE BENEFICIÁRIO MAIOR DE IDADE OU RESPONSÁVEL

Eu, _____ (informar nome completo), brasileiro(a), residente em

(informar o endereço completo, contendo: Rua ou Av., nº ou Qd. e Lt., setor, município, estado e CEP), portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, **DECLARO** que:

☐ **RECEBO** pensão alimentícia no valor mensal de **R\$** _____ (valor por extenso: _____), referente à guarda de _____ (nome completo do(a) filho(a)).

☐ **PAGO** pensão alimentícia no valor mensal de **R\$** _____ (valor por extenso: _____), referente à guarda de _____ (nome completo do(a) filho(a)).

DECLARO ainda estar plenamente ciente de que:

I – As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade;

II – Em caso de declaração falsa, estarei sujeito(a) às sanções previstas em lei;

III – Aplicam-se as disposições do parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e dos artigos 171 e 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2025.

(assinatura conforme RG)
Nome do Estudante ou Responsável

9. ANEXO 6 H - DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA DO ESTUDANTE BENEFICIÁRIO MAIOR DE IDADE OU RESPONSÁVEL

Eu, _____ e _____ CPF nº _____, _____, brasileiro(a), portador(a) do RG nº _____, residente em _____

(informar o endereço completo, contendo: Rua ou Av., nº ou Qd. e Lt., setor, município, estado e CEP), **DECLARO** que **SOU ISENTO DA DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA**, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil.

DECLARO ainda que no ano-calendário anterior **NÃO OBTIVE** rendimentos provenientes de:

I – Trabalho assalariado;

II – Proventos de aposentadorias;

III – Pensões;

IV – Aluguéis;

V – Atividades rurais;

VI – Outras fontes de renda.

DECLARO também que **NÃO ME ENQUADRO** nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física, conforme estabelecido pela legislação tributária vigente.

Estou plenamente ciente de que:

I – As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade;

II – Em caso de declaração falsa, estarei sujeito(a) às sanções previstas em lei;

III – Aplicam-se as disposições do parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e dos artigos 171 e 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2025.

(assinatura conforme RG)
Nome do Estudante ou Responsável

Goiânia, aos 29 dias do mês de maio de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **ROBERT BONIFACIO DA SILVA, Subsecretário (a)**, em 09/06/2025, às 10:28, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador **72188372** e o código CRC **6AAAC73A**.

GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
RUA 82 400, PALÁCIO PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, 1º ANDAR 32694264 - Bairro SETOR CENTRAL - GOIANIA - GO - CEP 74015-908 -
(62)3269-4264.



Referência: Processo nº 202514304000372



SEI 72188372