



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO**  
**CAMPUS ITAPETINGA**

S/n, km 02, Av. Júlio José Rodrigues - Clerolandia, Itapetinga - BA, 45700-000

Edital Nº 01, de 04 de janeiro de 2024

**ANEXO I**

**CONSOLIDAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

<b>Nome</b>	<b>Modalidade de Renda (marque X na opção)</b>				<b>Renda</b>
	<b>Assalariado(a)</b>	<b>Atividade Rural</b>	<b>Aposentado (a) Pensionista</b>	<b>Autônomo(a)</b>	

Número do NIS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
CAMPUS ITAPETINGA  
S/n, km 02, Av. Júlio José Rodrigues - Clerolandia, Itapetinga - BA, 45700-000**

**Edital Nº 01, de 04 de janeiro de 2024**

**ANEXO II  
AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

Eu, \_\_\_\_\_, Inscrito sob CPF nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no processo seletivo para ingresso nos cursos do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano-2024, declaro que sou ( ) preto(a) ou ( ) pardo(a) ou ( ) indígena.

Em caso de candidatos(as) autodeclarados(as) indígenas, incluir o Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI) ou outro documento de comprovação de origem indígena, emitido pela FUNAI.

\_\_\_\_\_  
**Local e data**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Candidato(a)**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
CAMPUS ITAPETINGA

S/n, km 02, Av. Júlio José Rodrigues - Clerolandia, Itapetinga - BA, 45700-000

Edital Nº 01, de 04 de janeiro de 2024

ANEXO III  
DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
Inscrito sob CPF nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, declaro ao IF Baiano que, conforme CID sob nº \_\_\_\_\_ constante no Laudo Médico em anexo, expedido conforme especificações do Edital possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s):

( ) Deficiência física (Alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismo, membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções - Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004);

( ) Deficiência auditiva (Perda bilateral, parcial ou total, de quarenta e um decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000Hz e 3.000Hz. - Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004);

( ) Deficiência visual (Cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; a baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; os casos nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60 graus ; ou a ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores - Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004. A visão monocular, classificada como

deficiência sensorial do tipo visual, para todos os efeitos legais - Redação dada pela Lei 14.126 de 2021);

( ) Deficiência mental (Funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos dezoito anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como: a) comunicação; b) cuidado pessoal; c) habilidades sociais; d) utilização dos recursos da comunidade; e) saúde e segurança; f) habilidades acadêmicas; g) lazer; h) trabalho - Redação dada pelo Decreto nº 5.296 de 2004);

( ) Transtorno do Espectro Autista: a pessoa com transtorno do espectro autista é considerada pessoa com deficiência, para todos os efeitos legais - Redação dada pela Lei 12.764 de 2012

( ) Outras (descreva):

O laudo médico com expressa referência ao código correspondente da classificação Internacional de Doença – CID, atesta a espécie e grau da deficiência. São consideradas pessoas com deficiência (PcD) aquelas que têm impedimentos de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, os quais, em interação com diversas barreiras, podem obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdades de condições com as demais pessoas, nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto nº 3.298/99, o artigo 5º do Decreto nº 5.296/2004, da Súmula nº 377/2009 do Superior Tribunal de Justiça (STJ) e das Leis 12.764/2012, 13.146/2015 e 14.126/2021.

---

Local e data

---

Assinatura do(a) Candidato(a)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO**  
**CAMPUS ITAPETINGA**

**Edital Nº 01, de 04 de janeiro de 2024**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE ESCOLA PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
(cargo/função) \_\_\_\_\_ da  
Escola \_\_\_\_\_, inscrita sob o CNPJ  
nº. \_\_\_\_\_ declaro que o(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_ a ingressar no Instituto Federal Baiano – IF Baiano, ano letivo 2024 e contemplado(a) pelo sistema de reservas de vagas, instituído pela Lei Federal nº 12.711, de 29/08/2012 e ciente do conteúdo do artigo 9º da Portaria nº. 18 do Ministério da Educação e Cultura, de 11 de outubro de 2012, a saber, “Art. 9º A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na instituição federal de ensino, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis”.

Declaro que o candidato(a) NÃO CURSOU nenhuma parte do Ensino fundamental em escolas da rede privada ou qualquer outro tipo de escola, mesmo que de forma gratuita, que não seja da rede pública, nos termos do Art. 19 da Lei nº 9.394/96.

---

**Assinatura e carimbo pessoal do(a) responsável na escola**

---

**Diretor(a) ou Vice Diretor(a) ou Secretário(a)**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO**  
**CAMPUS ITAPETINGA**

**S/n, km 02, Av. Júlio José Rodrigues - Clerolandia, Itapetinga - BA, 45700-000**

**Edital Nº 01, de 04 de janeiro de 2024**

**ANEXO V**  
**AUTODECLARAÇÃO DE RENDA**

**Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as informações contidas neste formulário correspondem à verdade e, que eu, \_\_\_\_\_,**

**Inscrito sob CPF nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_**

**( ) presto serviços como autônomo ou produtor rural, recebendo nos últimos três meses o valor médio mensal de \_\_\_\_\_ salários mínimos.**

**( ) Estou desempregado.**

**E para que surta efeitos legais e por ser verdade, firmo o presente.**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) declarante**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO**  
**CAMPUS ITAPETINGA**

**Edital Nº 01, de 04 de janeiro de 2024**

**ANEXO VI**  
**FORMULÁRIO PARA RECURSO**

<b>NOME:</b>	
<b>CURSO:</b>	
<b>ETAPA:</b>	
<b>DATA:</b>	

**À Comissão Local de Processo Seletivo 2024**

**Na qualidade de candidato(a)/ responsável por candidato(a) ao Processo de Seletivo 2024, venho, por meio deste, interpor recurso referente à etapa \_\_\_\_\_, conforme as especificações e justificativas abaixo: \_\_\_\_\_**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**ATENÇÃO: Informar o(s) motivo(s) pelo(s) qual(is) discorda da questão interposta, argumentando e justificando sua posição.**