

Anexo I – Edital nº 09/2024/DG-IFAL – Campus Coruripe – Política de Assistência Estudantil

FICHA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR (Todos que residem na mesma casa, incluindo o/a próprio/a candidato/a)

Atenção: Toda informação que for preenchida aqui deverá ser comprovada.

Nº	NOME (de todas as pessoas que residem na casa)	GRAU DE PARENTESCO (ex.: pai, mãe, tio, irmão)	IDADE	ESCOLARIDADE (ex: nível fundamental, médio, superior)	PROFISSÃO/ OCUPAÇÃO	VÍNCULO FORMAL OU INFORMAL (Formal possui carteira assinada)	VALOR MENSAL
1		Estudante					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Caso nenhum dos membros da família possua renda, especifique neste campo a forma de sustento da família: _____

Coruripe/AL, _____ de _____ de 2024.

Assinatura (estudante/responsável maior de 18 anos)