

ANEXO II – Edital nº 03/2020/DG-IFAL Campus Maragogi

FICHA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todas as pessoas que moram na mesma residência)

Eu, _____, estudante do curso de _____, portador (a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, residente na(o) _____ (endereço), declaro que a minha família é composta de _____ (número) pessoas, das quais _____ (número) recebem renda.

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente pelo setor de registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e ampla defesa, ensejará o desligamento do programa a que esteja vinculado, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

Nome	Grau de parentesco	Idade	Escolaridade	Profissão/Ocupação	Tipo de vínculo empregatício	Valor da renda
					() Formal / () Informal	
					() Formal / () Informal	
					() Formal / () Informal	
					() Formal / () Informal	
					() Formal / () Informal	
					() Formal / () Informal	
					() Formal / () Informal	
					() Formal / () Informal	

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

_____ de _____ de 2020.
 (Cidade) (Estado) (Dia) (Mês)

Assinatura do/a Declarante