

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

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.

Nº	NOME	CPF	GRAU DE PARENTESCO (ex.: pai, mãe, tio, irmão)	IDADE	POSSUI RENDA	POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO?
1			CANDIDATO		() sim () não	() sim () não
2					() sim () não	() sim () não
3					() sim () não	() sim () não
4					() sim () não	() sim () não
5					() sim () não	() sim () não
6					() sim () não	() sim () não
7					() sim () não	() sim () não
8					() sim () não	() sim () não
9					() sim () não	() sim () não
10					() sim () não	() sim () não

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

Penedo/AL, _____ de _____ de 2020.

Assinatura (Responsável pelas informações)