

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE FAMÍLIA

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, candidato(a) ao Processo Seletivo IFAL 2016.1, residente na(o) _____(endereço), declaro que a minha família é composta de _____ (número) pessoas, das quais _____ (número) recebem renda, conforme valores abaixo indicados.

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 cancelamento de minha matrícula no Instituto Federal de Alagoas.

| Nº | CPF | Nome | Grau de parentesco/Afinidade | Possui renda | Valor da Renda |
|----|-----|------|------------------------------|-----------------|----------------|
| 1 | | | | () SIM () NÃO | |
| 2 | | | | () SIM () NÃO | |
| 3 | | | | () SIM () NÃO | |
| 4 | | | | () SIM () NÃO | |
| 5 | | | | () SIM () NÃO | |
| 6 | | | | () SIM () NÃO | |
| 7 | | | | () SIM () NÃO | |
| 8 | | | | () SIM () NÃO | |
| 9 | | | | () SIM () NÃO | |
| 10 | | | | () SIM () NÃO | |
| 11 | | | | () SIM () NÃO | |
| 12 | | | | () SIM () NÃO | |

Penedo/AL, _____ de _____ de 20____.

Assinatura (Candidato ou Responsável)