DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA

Eu, , portador/a do RG nº , órgão expedidor CPF nº , residente no endereço:

, declaro que a minha família é composta de (número) pessoas, das quais (número) recebem renda, conforme valores abaixo indicados. Ratifico 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 ao processo seletivo do PPQ, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento do meu auxílio junto à PROPAAE, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

# Relação de Membros da Família:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **IDADE** | **GRAU DE PARENTESCO** | **PROFISSÃO/ ATIVIDADE** | **RENDA MENSAL** |
|  |  | CANDIDATO/A |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

, de de 2021. (Cidade/UF)

Assinatura

# DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

Eu , portador do

R.G nº , órgão expedidor\_ UF , CPF n°\_ , residente e domiciliado no endereço Cidade/UF

, CEP n° membro do grupo familiar da/o estudante , declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador informal, exercendo a

atividade de não constante na

Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses:

Mês / Ano: Renda 1) / : R$ 2) / : R$

3) / : R$

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

, de de\_ . Local

Assinatura

# Modelo 3

**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO**

Eu, , portador do R.G nº órgão expedidor UF , CPF n°: residente e domiciliado no endereço Cidade/UF , CEP n°

membro do grupo familiar do/a estudante

declaro, para os devidos fins, que no momento não exerce nenhuma atividade remunerada provendo meu sustento através

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

, de de . Local

Assinatura

**Modelo 4**

# DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO / PROFISSIONAL LIBERAL

Eu, portador do

R.G. nº , órgão expedidor

UF

CPF

nº residente e domiciliado no endereçoCidade/UF CEP

nº membro do grupo familiar do/a

estudante declaro, para os

devidos fins, que sou trabalhador autônomo/liberal informal, exercendo a atividade de não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses:

Mês / Ano: Renda 1) / : R$ 2) / : R$

3) / : R$

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

, de de Local

Assinatura

# DECLARAÇÃO DE RENDA POR MEIO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS OU IMÓVEIS E/OU ARRENDAMENTO

Eu, , portador do R.G. nº , órgão expedidor UF , CPF nº residente e domiciliado no endereço

Cidade/UF

, CEP n° , membro do grupo familiar do/a estudanate declaro, para os devidos fins, que recebo a renda bruta mensal descrita baixo referente a locação do(a)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mês | / | Ano: | Renda |
| 1) | / |  | : R$ |
| 2) | / |  | : R$ |
| 3) | / |  | : R$ |

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

, de de Local

Assinatura

# TERMO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, , portadora/or do

RG nº. CPF , matriculada/o no

semestre, sob RM nº. , declaro que a

renda familiar *per capita* no valor de R$ (

).

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas. Afirmo estar ciente de que qualquer omissão de informação ou apresentação de declaração, dados ou documentos falsos e/ou divergentes a fim de prejudicar ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constitui crime de falsidade ideológica previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei nº. 2848/40). Desde já autorizo a verificação e/ou confirmação dos dados apresentados.

Por fim, comprometo-me, caso seja contemplada/o, a utilizar o recurso disponibilizado para o fim a que se destina, conforme Edital n.º .

de de 2021.

Estudante declarante