



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS**  
**CAMPUS ARAGUATINS**

**ANEXO III**  
**RENDA FAMILIAR**

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

**1. NÚMERO DE MEMBROS NA FAMÍLIA E RENDA FAMILIAR:**

Declaro, sob as penas da lei, que minha família possui \_\_\_\_\_ membros.

Declaro, sob as penas da lei, que do total de membros da família, possui renda a seguinte quantidade: \_\_\_\_\_.

Nome dos membros da família	Parentesco com o candidato	Local de trabalho e telefone	Atividade (descrever de onde vêm os rendimentos da pessoa)	Valor da renda
Total de renda bruta familiar (escrever por extenso):	_____ ( _____ ) _____ )			

Eu \_\_\_\_\_, aluno (a) ou responsável pelo candidato \_\_\_\_\_ inscrito neste **Processo Seletivo de Assistência Estudantil do Campus Araguaína**, declaro que a renda bruta da minha família é a declarada no quadro acima e os outros membros da família encontram-se sem renda. Comprometo-me a informar ao Serviço Social da instituição sempre que a renda e a composição familiar for alterada.

Araguatins-TO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 (Assinatura do responsável legal do candidato ou candidato maior de 18 anos)