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 Residência Estudantil do Campus Araguatins 2020**, 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, _____ de _____ de 2020.

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