



**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 Araguatins**, 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)