



Ministério da Educação
 Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
 Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
 Campus Porto Nacional
 Gabinete

EDITAL N.º 24/2019/PNA/REI/IFTO, DE 29 DE MAIO DE 2019

**SELEÇÃO PARA CURSOS SUPERIORES DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
 TECNOLOGIA DO TOCANTINS – CAMPUS PORTO NACIONAL
 REGULAMENTO SISU 2019/2**

ANEXO V

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE RENDA E MEMBROS DA FAMÍLIA

NOME DO CANDIDATO: _____

Nº DA INSCRIÇÃO: _____ CPF: _____

CURSO: _____ ENDEREÇO: _____

TELEFONE (FIXO: _____ TELEFONE (CEL) Nº DE _____

NÚMERO DE MEMBROS DA FAMÍLIA E RENDA FAMILIAR: _____

Declaro, sob as penas da lei, que minha família possui _____ membros, incluindo o candidato. Declaro, sob as penas da lei, que do total de membros da família, possui renda a seguinte quantidade de pessoas: _____.

Informar no quadro abaixo as pessoas que vive sob mesmo teto que o candidato.

| N.º | Nomes dos membros da família | Idade | Grau de Parentesco | Ocupação (trabalho) | Renda bruta mensal (R\$) |
|-----|------------------------------|-------|--------------------|---------------------|--------------------------|
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 04 | | | | | |
| 05 | | | | | |
| 06 | | | | | |
| 07 | | | | | |
| 08 | | | | | |
| TOTAL DA RENDA BRUTA MENSAL FAMILIAR (R\$) | | | | | |

() DECLARO que minha família recebe renda inferior ou igual a um salário mínimo e meio.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, 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 registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de seu registro no IFTO, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da Portaria Normativa n.º 18/2012, do MEC).

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

Assinatura do responsável legal
(Apenas para candidato com idade menor de 18 anos)



Documento assinado eletronicamente por **Edilson Leite de Sousa, Diretor-geral**, em 29/05/2019, às 09:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0689404** e o código CRC **BB260927**.

Referência: Processo nº 23337.013894/2019-10

SEI nº 0689404