

## Declaração de renda dos membros do grupo familiar

Nome:

Número de matrícula:

Curso (mestrado/doutorado) e Programa de Pós-graduação:

### 1. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR (incluindo NOME e dados do estudante e de todas as pessoas do grupo familiar com 18 anos ou mais):

Nome completo	Idade	Parentesco	CPF	Profissão	Situação <sup>1</sup>	Renda bruta

<sup>1</sup> Situação: Carteira de Trabalho Assinada; Funcionário Público Efetivo; Funcionário Público Contratado; Trabalho Informal; Autônomo; Aposentado/Pensionista/Beneficiário INSS; Estagiário; Estudante; Desempregado; Do lar.

**Importante:** A(O) estudante que se declarar financeiramente independente, deverá, para efeito de avaliação socioeconômica, apresentar a comprovação da renda que assegure seu sustento, não sendo considerados os auxílios/benefícios estudantis, bem como apoio de terceiras(os).

### 2. BENEFÍCIOS/PROGRAMAS SOCIAIS:

Sua família ou você recebe algum benefício do governo?

( ) Sim ( ) Não

Qual o benefício sua família ou você recebe? \_\_\_\_\_

Se for em dinheiro, qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_

Obs.: Os programas incluídos no Cadastro Único do governo federal são: Programa Auxílio Brasil; Programa Minha Casa, Minha Vida; Bolsa Verde – Programa de Apoio à Conservação Ambiental; Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – PETI; Fomento – Programa de Fomento às Atividades

Produtivas Rurais; Passe Livre para pessoas com deficiência; Isenção de Taxas em Concursos Públicos; Carteira do Idoso; Aposentadoria para pessoa de baixa renda; Programa Brasil Carinhoso; Programa de Cisternas; Telefone Popular; Carta Social; Pro Jovem Adolescente; Tarifa Social de Energia Elétrica

( ) DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal e que estou ciente de que poderá ser realizado, a qualquer tempo, contato telefônico ou via e-mail, entrevista, visita domiciliar, bem como a solicitação de documentação complementar para melhor conhecimento da situação apresentada.

Assinatura:

Local e data: