



FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE RENDA

(Exclusivo para candidatos cotistas com renda per capita inferior ou igual a 1 salário mínimo e meio)

CAMPUS:

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPO

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME _____ IDADE _____

CURSO _____ TELEFONE(S) _____

PROVENIENTE DE QUAL CIDADE/ESTADO _____

2. CARACTERIZAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

Quantas pessoas moram em sua residência? (incluindo você) _____

Descrição da situação dos moradores da unidade domiciliar, incluindo você:

OBSERVAÇÃO: O Cálculo da Renda Per Capita é igual ao:

Total da Renda Bruta da Família dividido pelo número de pessoas residentes no domicílio.

RENDÀ PER CAPITA

maior que 1 salário e meio
 menor que 1 salário e meio

OBSERVAÇÃO:

LEGENDAS: *TA: Trabalhadores Assalariados / AR: Atividade Rural AP: Aposentados e Pensionistas / APL: Autônomas e profissionais Liberais / RA-ABI: Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Imóveis / SDC: Sem Documentos Comprobatórios

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a matrícula, ensejará o cancelamento da mesma (Art. 9º, Portaria

Normativa No. 18 de 11 de outubro de 2012). Declaro, também estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do

Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas sem prejuízo de outras sancções cabíveis.

Assinatura do estudante:

PARA USO EXCLUSIVO DO IFCE

3. Resultado da análise documental de renda: DEFERIDO INDEFERIDO

Observações: —

Técnico Responsável pela análise: _____ Em: _____ / _____ / _____