**EDITAL** **Nº** **122/2024** **ANEXO 09**

# FORMULÁRIO DA COMPOSIÇÃO DA RENDA FAMILIAR

(somente para quem não apresentou CadÚnico)

Descreva na tabela abaixo, o nome de cada pessoa/morador/do grupo familiar, INCLUINDO O CANDIDATO.

* Use uma linha para cada pessoa do grupo familiar, inclusive crianças.
* Indique o parentesco que cada pessoa do grupo familiar tem com o candidato, assim como a idade, a profissão e a renda bruta mensal de cada uma.

1. – Identificação do candidato

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | |
| Curso: | | | | | |
|  | Estado Civil: | | Data Nascimento: | | Naturalidade: |
| RG: | | CPF: | | | |
| Endereço Residencial do candidato: | | | | | |
| Telefone Residencial: | | | | Celular: | |
| E-mail: | | | | | |

1. – Composição Familiar

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** **Completo** | **Parentesco** | **Idade** | **Profissão** | **Renda** **Bruta** **Mensal** **(R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Renda bruta total familiar:\* (não preencher) R$ | | Renda per capita:\*(não preencher) R$ | | |

\**A* *ser* *preenchido* *pelo* *Avaliador.*

Declaro, também, estar ciente de que, a comprovação da falsidade desta declaração, tornará minha classificação no edital sem efeito o que implicará a minha exclusão do processo seletivo, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, em procedimento que me assegure o contraditório e a ampla defesa.

, de de 20 .

Assinatura do declarante ou responsável legal se este for menor de 18 anos