



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS VITÓRIA

Anexo I - Termo Comprobatório de Declaração de Renda

A apresentação deste Termo Comprobatório de Declaração de Renda não dispensa, quando solicitado, uma posterior entrega de documentos complementares. Nos termos desta Chamada de Cadastro, a qualquer momento o estudante poderá ser convocado a apresentar documentos complementares referente a renda bruta familiar mensal per capita aqui declarada.

Eu, , Matrícula IFES ,
CPF , declaro, sob penas da lei, para fins de comprovação de declaração de renda na Chamada de Cadastro 01/2020 – Assistência Estudantil/Ifes-Campus Vitória, que possuo renda mensal de até 1,5 SM per capita, conforme descrição abaixo:

Relação de Membros do Núcleo Familiar (informar todas as pessoas que compõe seu grupo familiar, inclusive você. Considere grupo familiar todas as pessoas com que você reside e/ou com as quais mantenha vínculo de subsistência/interdependência financeira)	CPF	Idade	Grau de Parentesco	Renda Bruta Mensal	Indicar a fonte da renda (assalariado com carteira assinada; autônomo; trabalho informal/"bicos"; aposentadoria, pensão ou benefício do INSS; benefício social (bolsa família, auxílio emergencial, etc); outros – especificar
1	<input type="text"/>				
2	<input type="text"/>				
3	<input type="text"/>				
4	<input type="text"/>				
5	<input type="text"/>				
6	<input type="text"/>				
7	<input type="text"/>				
8	<input type="text"/>				
9	<input type="text"/>				
10	<input type="text"/>				
VALOR TOTAL DA RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL (somar todas as rendas mensais individuais)				<input type="text"/>	
VALOR DA RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL PER CAPITA (somar todas as rendas mensais individuais e dividir pela quantidade de membros familiares, incluindo o estudante que vai assinar a declaração).				<input type="text"/>	

Informo, portanto, que a minha renda familiar bruta mensal per capita é .

Declaro que as informações constantes neste Termo Comprobatório de Renda são de minha inteira responsabilidade e, que estou ciente que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição nos termos da legislação em vigor, artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei n 2848, de 07/12/40 (falsidade ideológica). Por ser expressão da verdade, o declarante firma o presente.

(cidade), de de 2020.

Assinatura do Estudante Declarante

TESTEMUNHA (Maior de 18 anos / nome legível):

CPF: Tel. Contato Assinatura da Testemunha: _____