

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Eu, _____, CPF n° _____
 _____, Curso _____
 _____, matrícula _____,
 declaro que estou pleiteando uma vaga para receber o Auxílio Financeiro Estudantil em
 Caráter Emergencial e que conheço as exigências do presente Edital N° _____, aceito as
 condições da seleção e afirmo que a meu núcleo familiar (membros que residem comigo)
 é composta de _____ (número) pessoas, das quais
 _____ (número) contribuem com a renda familiar, conforme tabela abaixo.

NOME	IDADE	PARENTESCO	POSSUI RENDA? (SIM OU NÃO)	ORIGEM DA RENDA/OCUPAÇÃO (FORMAL OU INFORMAL)	VALOR DA RENDA MESAL

(Cidade/UF) _____, de _____ de _____.

Assinatura do estudante

Assinatura do/a responsável legal
(Menores de 18 anos)

DECLARAÇÃO

RENDA TRABALHADOR(A) INFORMAL OU EVENTUAL

Eu, _____ RG: _____ CPF: _____
_____, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal
que exerço atividade informal ou autônoma na função de: _____ com
rendimento mensal aproximado de R\$ _____ em caráter:

Informal

Eventual

Endereço comercial:

Não possuo endereço fixo.

Possuo endereço:

Contato: _____

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia/IFBA, campus Barreiras, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

DADOS DO(A) ESTUDANTE

NOME: _____ MATRÍCULA _____

(Cidade/UF) _____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE RENDA TRABALHADORES RURAIS

Eu, _____, RG _____ CPF:
_____, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal
que exerço a atividade de Trabalhador Rural com renda mensal aproximada de R\$
_____, no endereço:

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Federal de Educação,
Ciência e Tecnologia/IFBA, campus Barreiras, alteração dessa situação, apresentando a
documentação comprobatória.

DADOS DO(A) ESTUDANTE

NOME: _____ MATRÍCULA _____

(Cidade/UF) _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DESEMPREGO

Eu, _____ RG: _____ CPF:

_____, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que encontro-me em situação de desemprego:

- Com renda
- Sem renda

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia/IFBA, campus Barreiras, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

DADOS DO(A) ESTUDANTE

NOME: _____ . MATRÍCULA _____

(Cidade/UF) _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, inscrito sob o CPF n° _____, declaro, para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia, campus Barreiras, que:

- Recebo pensão alimentícia
- Pago pensão alimentícia

No valor de R\$ _____ mensal do(a)/ao(a) Sr(a) _____, referente aos(às) meus (minhas) filhos(as) menores de 18 anos, abaixo listados(as):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia/IFBA, campus Barreiras, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

DADOS DO(A) ESTUDANTE

NOME: _____ MATRÍCULA _____

(Cidade/UF) _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante

