



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA - IFBA
CAMPUS BARREIRAS

DECLARAÇÃO DE AÇÃO AFIRMATIVA DE RENDA

Eu, _____,
CPF nº. _____, declaro possuir renda familiar bruta igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo per capita, conforme mencionado no quadro abaixo, de acordo com o estabelecido na Lei nº 12.711, de 29/08/2012, com fins de efetivar matrícula no IFBA e comprovar renda familiar sob a ação afirmativa, na condição de candidato inscrito, aprovado e convocado no sistema de cotas.

Declaro também que assumo inteira responsabilidade sobre as informações registradas neste formulário e os documentos entregues, estando ciente de que a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, levará ao cancelamento da matrícula no IFBA e à sanções penais eventualmente cabíveis.

DADOS DO INTERESSADO E DA FAMÍLIA

NOME	IDADE	ATIVIDADE QUE EXERCE			RENDA MENSAL (APROXIMADA)
		OCUPAÇÃO	PROFISSÃO	OUTRA SITUAÇÃO	

OBS: DEVERÁ ESTAR ANEXADA A ESTA DECLARAÇÃO, TODA A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA APRESENTADA.

Barreiras, ____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno ou responsável