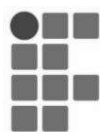


ANEXO III



**INSTITUTO FEDERAL
DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
Bahia**

DE AÇÃO AFIRMATIVA DE RENDA PER CAPITA **(preencher em letra de forma)**

Eu, _____,
declaro ter renda familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo (um salário-mínimo e meio), conforme estabelecido na Lei nº 12.711 de 29/08/2012 e mencionado no quadro abaixo.
Declaro também estar ciente de que as informações prestadas que não correspondam à verdade dos fatos implicarão o cancelamento da matrícula e instauração do correspondente processo, conforme artigo 299 do código Penal.

**ABAIXO DEVERÃO SER LANÇADOS DADOS SOBRE TODOS OS MEMBROS DA SUA
FAMÍLIA, INCLUSIVE VOCÊ:**

Membros da Família	Idade	Trabalha: Sim ou Não	Ocupação / Profissão	Renda mensal

_____, ____/____/____

Assinatura do(a) candidato(a) maior, responsável pelo(a)
candidato(a) menor ou procurador(a)

Nº de CPF do(a) candidato(a) (maior) ou responsável (menor)