



**Ministério da Educação**  
**Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia**  
**Campus de Irecê**

**ANEXO II**

Edital de Campus nº 02/2021/DG.IRE  
SEI 23460.000439/2021-53

**DECLARAÇÃO SOCIOECONÔMICA E DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

Eu, \_\_\_\_\_, portador/a do  
RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente no endereço:

\_\_\_\_\_, declaro que a minha família é composta de \_\_\_\_\_ (número) pessoas,  
das quais \_\_\_\_\_ (número) recebem renda, conforme valores abaixo indicados.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao processo seletivo do Edital 02, de 26 de abril de 2021/*Campus* Irecê, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento do meu auxílio junto à Comissão de Assistência Estudantil, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

**Relação de Membros da Família:**

NOME	IDADE	GRAU DE PARENTESCO	PROFISSÃO/ATIVIDADE	RENDA MENSAL

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021. (Cidade/UF)

\_\_\_\_\_  
Assinatura