INSTITUTO FEDERAL
DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
Bahia

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA

Rodovia BA 148, km 04, n°. 1800 - Bairro Vila Esperança - CEP 44900-000 - Irecê - BA - www.portal.ifba.edu.br

ANEXO III

Edital nº 17 do campus de Irecê de 27 de novembro de 2024.

SEI 23460.002499/2024-53

DECLARAÇÃO DE RENDA

DOCUMENTO APENAS PARA **MATRÍCULA** DE APROVADOS COTISTAS DO **CRITÉRIO RENDA**

Eu,_____, **declaro** que a renda familiar bruta da minha família é igual ou inferior a 1,5 (um e meio) salário-mínimo per capita, conforme informações especificadas no quadro abaixo, de acordo com o estabelecido na Lei nº 12.711 de 2012, com fins de efetivar matrícula no IFBA e comprovar renda familiar sob a ação afirmativa, na condição de candidata/o inscrita/o, aprovada/o e convocada/o 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 às 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 relacionada.

_____,_____de_____de 2024.

_____

Assinatura da/o Candidata/o ou Responsável Legal