



## ANEXO 02

### DECLARAÇÃO DA RENDA / COMPOSIÇÃO FAMILIAR E DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identificação nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que minha composição familiar e a renda desta corresponde ao discriminado no quadro abaixo:

NOME COMPLETO DE CADA MEMBRO DA FAMÍLIA, (Independente da idade e (inclusive o estudante)	IDADE	GRAU DE PARENTESCO (exemplo: pai, mãe, irmão, tio, avó, etc.)	POSSUI RENDA? (sim ou não)	VALOR DA RENDA MENSAL

Declaro, para os devidos fins, que li, estou ciente e que cumpro todos os requisitos do EDITAL nº 02/2022 do IFBA, *Campus Porto Seguro*. Ratifico que as informações foram por mim preenchidas e por meu responsável legal (para menores de 18 anos). Declaro serem verdadeiras as informações repassadas, os documentos apresentados, bem como a originalidades das assinaturas. Estou ciente de que a omissão de informação ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízos causados a terceiros). Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguação e confirmação das informações acima, caso seja necessário. Declaro, ainda, que estou ciente de que constatada qualquer irregularidade, será anulado o direito ao(s) auxílio(s), sendo o caso encaminhado para que sejam tomadas as medidas cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável Legal (para menores de 18 anos)