

DECLARAÇÃO 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

_____, ____/____/2021.

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

 Nº de CPF do(a) responsável pelo(a) candidato(a) menor