

**DIREÇÃO DE ENSINO - DE
GERÊNCIA DE REGISTROS ACADÊMICOS – GRA**

DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, _____,
Nome do aluno(a)

Nome Social: _____,
Apenas para aluno(a) maior de 18 anos

portador do RG nº. _____
do aluno(a) declaro possuir renda familiar bruta igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo per capita, conforme mencionado no quadro abaixo, de acordo com o estabelecido na Lei nº 12.711, de 29/08/2012, com fins de efetivar matrícula no IFBA e **comprovar renda familiar sob a ação afirmativa**, na condição de candidato inscrito, aprovado e **convocado 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

RELACIONAR TODOS OS INTEGRANTES DA FAMÍLIA QUE RESIDEM NA MESMA CASA
DO(A) ALUNO (A) (INCLUSIVE O(A) ALUNO(A))

NOME	IDADE	ATIVIDADE QUE EXERCE			RENDA MENSAL (APROXIMADA)
		OCUPAÇÃO	PROFISSÃO	OUTRA SITUAÇÃO	

OBS.: DEVERÁ ESTAR ANEXADA A ESTA DECLARAÇÃO, TODA A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DOS VALORES INFORMADOS.

Valença-Ba, _____ de _____ de 20_____.

Responsável pelo aluno (se menor de idade ou por procuração) _____ Assinatura CPF: _____ RG: _____	Preenchimento necessário apenas para alunos maiores de 18 anos _____ Assinatura do Aluno
--	--