

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Eu, _____, portador 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 no cadastramento durante a vigência ou posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da concessão de residência estudantil.

Relação de Membros da Família:

Nome Completo de todos da família	Idade	Parentesco com o/a estudante	Profissão ou Atividade	Renda

Renda Familiar (soma da renda de todos da família) =

Renda Per capita (soma da renda de todos da família dividido pelo nº de pessoas da família)=

Cáceres-MT, ____/_____/2024

Assinatura do declarante

Documento assinado eletronicamente por:

- Anderson Wesley Alves Bezerra, DIRETOR GERAL - CD0002 - CAS-DG, em 05/01/2024 10:54:57.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 05/01/2024. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifmt.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 635090

Código de Autenticação: b1d40f529e

