**REQUERIMENTO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR – candidatos classificados: grupos L1, L2, L9 e L10**

Campus: .................................................... Curso: ........................................................................ Turno: ............................... Grupo de concorrência: ( )L1 ( )L2 ( )L9 ( ) L10

Nome do Candidato: ….............................................................Endereço: ....................................................................................................... Cidade:..........................UF:........

Telefone/Celular: ( ).............................

**QUADRO DE IDENTIFICAÇÃO DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR DO CANDIDATO**

**ATENÇÃO: NO QUADRO ABAIXO, DEVERÃO SER LANÇADOS DADOS SOBRE SUA FAMÍLIA (INCLUSIVE VOCÊ)**

1. Para preencher a coluna referente a situação de trabalho consulte a legenda, para lançar o código correspondente a cada situação
2. Para preencher as colunas referentes às rendas brutas mensais informar o valor sem deduções ou descontos.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Membros da família**(primeiro nome)** | Idade (anos) | Parentesco (em relação ao candidato) | Profissão | Situação de trabalho **(Legenda 1)** | Renda Bruta do mês **OUTUBRO/2021** | Renda Bruta do mês**NOVEMBRO/2021** | Renda Bruta do mês**DEZEMBRO/2021** | **RENDA MÉDIA MENSAL****(Não preencher)** | **Legenda 1****Não trabalha..................................****Desempregado..............................****Trabalha com carteira assinada…...****Servidor público............................****Trabalha com atividade rural.........****Aposentado...................................****Pensionista....................................****Aposentado e pensionista..............****Recebe auxílio doença ou seguro acidente........................................****Trabalha como autônomo (formal) ou profissional liberal....................****Microempreendedor individual.....****Trabalha na economia informal…...** | **Código****01****02****03****04****05****06****07****08****09****10****11****12** |
| 1 |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OUTRAS RENDAS:**

1) Rendimentos de aluguel(is) ou arrendamento de bens móveis e imóvel(is)................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Pensão alimentícia.......................................................................................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Ajuda de terceiros........................................................................................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) Benefício social: BPC das LOAS...................................................................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) Outra. Qual?................................................................................................................... R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número total de pessoas da família (que residem na mesma casa e vivem da mesma renda familiar, incluindo o candidato classificado): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Total da renda familiar bruta mensal (soma de todos os rendimentos da família) ..................................................................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO**Declaramos que as informações prestadas correspondem à realidade. Declaramos ainda que estamos cientes que a inveracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição, inclusive com a suspensão do benefício, nos termos da legislação em vigor, Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei nº 2.848, de 07/12/40, in verbis:**Falsidade ideológica Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do candidato classificado Assinatura do candidato classificado |