

**REQUERIMENTO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR – candidatos classificados grupos B e C**

Campus:..... Curso:..... Turno:.....

Nome do Candidato: ..... Grupo de concorrência: ( ) B ( ) C

Endereço: ..... Tel./Cel: .....

**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 (ver legenda)	Renda bruta do mês de jun./16	Renda bruta do mês de jul./16	Renda bruta do mês de ago./16	Renda média mensal (Não preencher)	Legenda	Código
									· Não trabalha .....	01
									· Desempregado .....	02
									· Trabalha com carteira assinada .....	03
									· Servidor público .....	04
									· Trabalha com atividade rural .....	05
									· Aposentado .....	06
									· Pensionista .....	07
									· Aposentado e pensionista .....	08
									· Recebe auxílio doença ou seguro acidente .....	09
									· Trabalha como autônomo ou profissional liberal .....	10
									· Empresário/Microempresário.....	11
									· Trabalha na economia informal(faz bico) ...	12

**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 da 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) ..... **(Não preencher)** ..... 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato classificado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai ou responsável/CPF