



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA  
CAMPUS PORTO VELHO CALAMA  
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO – DEPAE

**ANEXO VI**  
**DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

Nome do aluno:			
Nome do Programa: <b>PROMORE</b>			
Curso:	Modalidade:	Turno: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno ( ) Integral	Série /Período:
Se menor, nome do responsável legal:			
Fone/Aluno		Fone/Responsável	

**Composição familiar incluindo o aluno:**

N.º	Nome	Idade	Parentesco	Ocupação	Renda mensal
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**\*Entende-se como grupo familiar a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio.**

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a):

**Crime de Falsidade Ideológica-CÓDIGO PENAL BRASILEIRO:**

**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 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Autorizo o IFRO *Campus* Calama, por meio da Comissão de Elaboração de Editais, Análise e Concessão de Auxílios (CEAC) a certificar as informações acima caso julgar necessário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante