



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

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Nome do aluno:			
Nome do Programa: () PROAP I () PROAP II			
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.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Declarante