



ANEXO II

FICHA DE COMPOSIÇÃO DA RENDA FAMILIAR

Favor preencher esta ficha no nome do Aluno

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, pertencente a um núcleo familiar de _____ (_____) pessoas, pleiteante a uma vaga no Programa de Auxílio Permanência do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, **DECLARO** que a nossa renda familiar é constituída conforme discriminação abaixo (incluir o nome do aluno também na listagem):

Nº	Nome (somente o primeiro nome)	Idade	Parentesco com o aluno	Renda Bruta Mensal (R\$)		
				Antepenúltimo Mês	Penúltimo Mês	Último Mês
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

DECLARO estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no Parágrafo Único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6/9/1979.

Vilhena/RO, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável*
*(Em caso aluno menor de 18 anos)