



## FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE RENDA

(Exclusivo para candidatos cotistas com renda per capita inferior ou igual a 1 salário mínimo e meio)

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

CAMPUS:

### 1. IDENTIFICAÇÃO

NOME \_\_\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_

CURSO \_\_\_\_\_ TELEFONE(S) \_\_\_\_\_

PROVENIENTE DE QUAL CIDADE/ESTADO \_\_\_\_\_

### 2. CARACTERIZAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

Quantas pessoas moram em sua residência? (incluindo você) \_\_\_\_\_

Descrição da situação dos moradores da unidade domiciliar, incluindo você:

NOME	PARENTESCO	IDADE	ATIVIDADE	SITUAÇÃO *	VALOR BRUTO DA RENDA	DOCUMENTOS DE RENDA APRESENTADOS (VER ANEXO I)
TOTAL DE RENDA FAMILIAR						
<b>OBSERVAÇÃO:</b> O Cálculo da Renda Per Capita é igual ao: Total da Renda Bruta da Família dividido pelo número de pessoas residentes no domicílio				RENDA PER CAPITA	<input type="checkbox"/> maior que 1 salário e meio <input type="checkbox"/> menor que 1 salário e meio	<b>OBSERVAÇÃO:</b> <b>1 salário e meio = R\$ 1.567,50</b>

**LEGENDAS:** \***TA:** Trabalhadores Assalariados / **AR:** Atividade Rural **AP:** Aposentados e Pensionistas / **APL:** Autônomas e profissionais Liberais / **RA-ABI:** Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Imóveis / **SDC:** Sem Documentos Comprobatórios

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a matrícula, ensejará o cancelamento da mesma (Art. 9º, Portaria Normativa No. 18 de 11 de outubro de 2012). Declaro, também estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_

### PARA USO EXCLUSIVO DO IFCE

3. Resultado da análise documental de renda: ☐ DEFERIDO ☐ INDEFERIDO

Observações: \_\_\_\_\_

Técnico Responsável pela análise: \_\_\_\_\_ Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



CAMPUS:

DIRETORIA DE ENSINO - DIREN  
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA  
**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE RENDA**  
(Exclusivo para candidatos cotistas com renda per capita inferior ou igual a 1 salário mínimo e meio)  
OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

**1. IDENTIFICAÇÃO**

NOME  IDADE

CURSO  TELEFONE(S)

PROVENIENTE DE QUAL CIDADE/ESTADO

**2. CARACTERIZAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR**

Quantas pessoas moram em sua residência? (incluindo você)

Descrição da situação dos moradores da unidade domiciliar, incluindo você:

NOME	PARENTESCO	IDADE	ATIVIDADE	SITUAÇÃO *	VALOR BRUTO DA RENDA	DOCUMENTOS DE RENDA APRESENTADOS (VER ANEXO I)
TOTAL DE RENDA FAMILIAR						
OBSERVAÇÃO: O Cálculo da Renda Per Capita é igual ao: Total da Renda Bruta da Família dividido pelo número de pessoas residentes no domicílio				RENDA PER CAPITA		OBSERVAÇÕES

LEGENDAS: \*ECA: Empregado Carteira Assinada/ SP: Servidor Público/ TS: Trabalho sem vínculo empregatício (estágio, bolsa, avulso, autônomo, cooperado)/ NT: Nunca trabalhou/ D: Desempregado/ AE: Apenas estudante/ AP: Aposentado ou pensionista

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras. Estou ciente de que a omissão de informações e/ou a apresentação de documentos falsos implicam, em qualquer tempo no cancelamento da vaga.

Assinatura do estudante:

**PARA USO EXCLUSIVO DO IFCE**

3. Resultado da análise documental de renda: ☐ DEFERIDO ☐ INDEFERIDO

Observações:

Técnico Responsável pela análise:  Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_