Autodeclaração de Renda Familiar

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(estudante/declarante), portador de CPF n°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro, para fins de complementação ao Cadastro Único da aba Bolsa/Portal do Discente no sistema SIGAA da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB, que minha família possui renda *per capita* bruta de :

( ) até 0,5 salário mínimo

( ) de 0,5 a 1,0 (um) salário mínimo

( ) de 1 (um) a 1,5 (um e meio) salário mínimo

( ) acima de 1,5 (um e meio) salário mínimo

E os rendimentos obtidos são:

( ) Do sustento provido por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (informar a pessoa responsável), pois **nunca exerci atividade remunerada**.

( ) Do Sustento provido por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (informar a pessoa responsável), pois **estou desempregada(o)**

 ( ) Do Sustento provido por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (informar a pessoa responsável), pois \_\_\_\_ (numero de pessoas) **membras/os da família estão desempregada(o)**

 ( ) De recursos financeiros proveniente de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(informar a condição/ocupação) em que a renda familiar bruta é no valor mensal de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com esta condição/ocupação.

Declaro, ainda, ser de minha inteira responsabilidade as informações prestadas acima, representando a verdade, e estar ciente que a omissão ou a apresentação de declarações e/ou documentos falsos ou divergentes no intuito de prejudicar direitos, criar obrigações e alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados constituem crime de falsidade ideológica com penas previstas no art. 299 do código penal, sem prejuizos de sanções civis e administrativas previstas na legislação vigente.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.

(local/data)

Assinatura da(o) Estudante/Declarante

(Conforme Documento de Identidade)