**Formulário 1**

# DECLARAÇÃO SOCIOECONOMICA E DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Eu, , portador/a do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que a minha família é composta de\_\_\_\_\_\_\_(número) pessoas, das quais\_\_\_\_\_\_\_(número) recebem renda, conforme valores abaixo indicados. Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e estou ciente de que declaração falsa *com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante* constitui crime de falsidade ideológica com penas previstas no art. 299 do Código Penal. Também estou ciente que apurada a declaração falsa, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, em momento posterior ao processo seletivo do PPQ, regido por este Edital, terei a minha bolsa cancelada, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

**Relação de Membros da Família:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **IDADE** | **GRAU DE PARENTESCO\*** | **OCUPAÇÃO/ CONDIÇÃO** | **RENDA MENSAL** |
|  |  | ESTUDANTE |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Esse campo deve ser preenchido com as informações da/o estudante também.

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

(Local e data)

Assinatura da/o Estudante