



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

Rua Estevão Remígio de Freitas, 1145 - Bairro Centro - CEP 62930-000 - Limoeiro do Norte - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO 02
FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Dados Pessoais

Nome completo: _____

Endereço: Rua _____

Nº: _____ Município: _____ .RG: _____

CPF: _____ Telefone () _____.

2. Caracterização do Grupo Familiar

2.1 Quantas pessoas moram na sua residência, incluindo você? _

2.2 A família está inscrita no Cadastro Único do Governo Federal? () Sim () Não. Se sim, qual o número do NIS do responsável familiar? _____

3. Descreva abaixo a situação de todas as pessoas que moram na sua residência, incluindo você:

Nome	Parentesco	Idade	Situação ocupacional	Valor da Renda R\$ *
Total da Renda Familiar (Somatório de todas as rendas declaradas)				R\$

Legenda para situação ocupacional: TA: Trabalhador formal; TI: Trabalhador Informal; AP: Aposentado; PE: Pensionista; BPC: Benefício de Prestação Continuada; AT: Atividade rural; RA: Rendimentos de Aluguéis ou Arrendamentos; NT: Nunca trabalhou; SP: Servidor Público; AD: Auxílio Doença; DP: Desempregado. * **Colocar o valor bruto da renda, sem os descontos.**

“Declaro que são verdadeiras todas as informações prestadas acima e que tenho ciência que prestar informação falsa é crime previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro”.

_____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do estudante ou responsável

*(se o estudante for menor de 18 anos, o responsável deverá assinar este formulário)