



DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE FAMÍLIA

(EDITAL N° 006/2024-GR, DE 31 DE JANEIRO DE 2024)

Eu, _____, portador do RG nº: _____, CPF nº _____ e-mail: _____ - _____, Cel.: _____, residente no endereço: _____

_____, candidato ao **Processo Seletivo Simplificado de Educação a Distância (PSEaD2024)** Edital nº 006/2024-GR, **DECLARO** que a minha família é composta por _____ (quantidade) pessoas, das quais _____ (quantidade) recebem renda, conforme informado no quadro abaixo.

- a) **Descrever conforme orientação no quadro: candidato, membros da família, Graus de Parentesco e Renda** (favor preencher corretamente as informações solicitados);
b) **Descrever** os valores de cada pessoa da família que tiver renda;

Itens	Nome completo (candidato e membros da família)	Grau de parentesco (mãe, pai, irmão, etc.)	Valor da Renda (em R\$)
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			

c) **Marcar** com **x**, a categoria de renda que o candidato ou membro da família pertence, observando no Edital os **itens I, de a-f; II de a-F e III de a-f**:

- Quando for trabalhador assalariado - b;
 Quando exercer atividade rural - c;
 Quando for aposentado e/ou pensionista - d;
 Quando for autônomo e/ou profissional liberal -e;
 Quando a renda for de aluguel ou arrendamento de bens móveis ou imóveis - f.

_____, _____ de _____ de 2024.
(local)

Assinatura do candidato