

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE NÚCLEO FAMILIAR – UFG – PS EAD 2021/1

Eu, _____, CPF nº _____, candidato (a) aprovado (a) no PS EAD 2021/1
Nome do candidato(a)

para o Curso de _____ Grau _____, residente no endereço: (rua, avenida, número, quadra, lote, bairro) _____
(bacharelado ou licenciatura)

Telefones: () _____, () _____

declaro, para fins de enquadramento na Lei nº 12.711/2012, no Decreto nº 7.824/2012 e na Portaria nº 18/2012, sob as penas da Lei, que a minha família* é composta de _____ (número) pessoas, das quais _____ (número) contribuem com a renda familiar, conforme valores abaixo indicados. Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha matrícula na Universidade Federal de Goiás, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do MEC).

*** De acordo com o inciso III do artigo 2º da Portaria Normativa MEC n.18/2012 (alterada pelas Portarias MEC n.9/2017 e n.1.117/18), considera-se família, a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio.**

Nº	CPF	Nome	Idade (anos)	Possui Renda	Renda em R\$
				() Sim; () Não	
				Parentesco/Afinidade	Imposto de Renda
Condição: () Assalariado; () Atividade Rural; () Aposentado ou Pensionista; () Autônomo ou Profissional Liberal; () Trabalhador Informal; () Desempregado; () Estagiário remunerado; () Rendimento de aluguel ou arrendamentos;					() Isento; () Declarou

Nº	CPF	Nome	Idade (anos)	Possui Renda	Renda em R\$
				() Sim; () Não	
				Parentesco/Afinidade	Imposto de Renda
Condição: () Assalariado; () Atividade Rural; () Aposentado ou Pensionista; () Autônomo ou Profissional Liberal; () Trabalhador Informal; () Desempregado; () Estagiário/bolsista; () Rendimento de aluguel ou arrendamentos;					() Isento; () Declarou

_____, / ____ / 20____.
(Local e data)

Assinatura do(a) Candidato(a)