

## DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE NÚCLEO FAMILIAR – UFG – PS MÚSICA SUPLEMENTAR 2021/1

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, candidato (a) aprovado (a) no Processo  
Nome do candidato(a)

Seletivo Suplementar para ingresso em 2021/1 nos cursos de graduação de Música – Regional Goiânia, residente no endereço: (rua, avenida, número, quadra, lote, bairro)

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 nº 18/2012 (alterada pelas Portarias MEC nº 9/2017 e nº 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 |                          |
| Condição: ( ) Assalariado; ( ) Atividade Rural; ( ) Aposentado ou Pensionista; ( ) Autônomo ou Profissional Liberal; ( ) Trabalhador Informal; ( ) Desempregado; ( ) Estagiário remunerado; ( ) Rendimento de aluguel ou arrendamentos; |     |      | Parentesco/Afinidade |                  | Imposto de Renda         |
|   |     |      |                      |                  | ( ) Isento; ( ) Declarou |

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

\_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

**CASO NECESSÁRIO, UTILIZE MAIS DE UMA FOLHA E AS ENTREGUE GRAMPEADAS**