

ANEXO II B

**DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL PER CAPITA
IGUAL OU INFERIOR A UM SALÁRIO MÍNIMO E MEIO**

(TERMO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA)

Eu, _____, portador(a) do
CPF: _____, aprovado(a) dentro das vagas reservadas para o curso
_____ *Campus* Ribeirão das Neves do Instituto Federal de
Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – IFMG, conforme disposto **no EDITAL N°**
_____, declaro possuir renda familiar bruta mensal inferior ou igual a um salário mínimo e meio
per capita.

Declaro, ainda, serem verdadeiras todas as informações prestadas abaixo.

Estou ciente de que a veracidade da documentação que comprova a renda familiar bruta mensal per capita
é de minha inteira responsabilidade e, que caso seja verificada a falsidade da mesma, ainda que ocorra
posteriormente à realização da matrícula, **implicará na minha eliminação e consequente perda da vaga.**

**Relação de todas as pessoas que compõem o grupo familiar, inclusive o candidato, com as
respectivas rendas:**

	NOME DO MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR	CPF	GRAU DE PAREN TESCO	IDADE	POSSUI RENDA	
					SIM	NÃO
1						
2						
3						
4						
5						

6						
7						
8						
9						
10						

Assinatura do candidato ou responsável legal

Data: ____ / ____ / ____