

Anexo II Declarações

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Eu, Adrielly Naiara Lima da Silva, portador do RG nº 3.726.857-0, Órgão Expedidor SSP, e CPF nº 073.353.555-08, candidato(a) ao Processo Seletivo para ingresso no programa de bolsas/auxílios Residência transporte, manutenção acadêmica residente na(o) Rua Anselmo Carlos Cruz, nº 247, Bairro - Novo Horizonte

[endereço], declaro que a minha família é composta de 02 [quantidade] pessoas das quais 01 [quantidade] recebem renda, conforme valores abaixo indicados.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que o fornecimento de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

Relação de Membros da Família – incluir o(a) próprio(a) candidato(a):

	Nome	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Exerce atividade remunerada	Valor da renda Bruta em R\$
1	<u>Adrielly Naiara L. Silva</u>	<u>candidato</u>	<u>19</u>	<u>solteira</u>	() Sim (X) Não	
2	<u>Sheila da Silva</u>	<u>mãe</u>	<u>42</u>	<u>solteira</u>	(X) Sim () Não	<u>300,00</u>
3					() Sim () Não	
4					() Sim () Não	
5					() Sim () Não	
6					() Sim () Não	
7					() Sim () Não	
8					() Sim () Não	

M. Sra da Glória / Se, 29 de junho de 20 17
 [Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]