**Declaração de renda dos membros do grupo familiar**

Nome:

Número de matrícula:

Curso (mestrado/doutorado) e Programa de Pós-graduação:

**1. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR** (incluindo NOME e dados do estudante e de todas as pessoas do grupo familiar com 18 anos ou mais):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | Idade | Parentesco | CPF | Profissão | Situação1 | Renda bruta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Situação: Carteira de Trabalho Assinada; Funcionário Público Efetivo; Funcionário Público Contratado; Trabalho Informal; Autônomo; Aposentado/Pensionista/Beneficiário INSS; Estagiário; Estudante; Desempregado; Do lar.

**Importante**: A(O) estudante que se declarar financeiramente independente, deverá, para efeito de avaliação socioeconômica, apresentar a comprovação da renda que assegure seu sustento, não sendo considerados os auxílios/benefícios estudantis, bem como apoio de terceiras(os).

**2. BENEFÍCIOS/PROGRAMAS SOCIAIS:**

Sua família ou você recebe algum benefício do governo?

( ) Sim ( ) Não

Qual o benefício sua família ou você recebe? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se for em dinheiro, qual o valor? R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obs.: Os programas incluídos no Cadastro Único do governo federal são: Programa Auxílio Brasil; Programa Minha Casa, Minha Vida; Bolsa Verde – Programa de Apoio à Conservação Ambiental; Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – PETI; Fomento – Programa de Fomento às Atividades Produtivas Rurais; Passe Livre para pessoas com deficiência; Isenção de Taxas em Concursos Públicos; Carteira do Idoso; Aposentadoria para pessoa de baixa renda; Programa Brasil Carinhoso; Programa de Cisternas; Telefone Popular; Carta Social; Pro Jovem Adolescente; Tarifa Social de Energia Elétrica

( ) DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal e que estou ciente de que poderá ser realizado, a qualquer tempo, contato telefônico ou via e-mail, entrevista, visita domiciliar, bem como a solicitação de documentação complementar para melhor conhecimento da situação apresentada.

Assinatura:

Local e data: