

Anexo I - Termo Comprobatório de Declaração de Renda

A apresentação deste Termo Comprobatório de Declaração de Renda não dispensa, quando solicitado, uma posterior apresentação de documentos complementares.

Eu, Gma. Luiza Oliveira Passabon, (nome do estudante), Matrícula IFES 20221imi003, CPF 180.021.587-84, declaro, sob penas da lei, para fins de comprovação de declaração de renda no **Edital 01/2024** – Assistência Estudantil/Ifes- campus Cachoeiro de Itapemirim, que possuo renda mensal de até 1,5 Salário Mínimo per capita, conforme descrição abaixo:

Informe aqui o nome de todas as pessoas que compõem seu Grupo Familiar, inclusive você. Para o preenchimento deste quadro considere a definição de Grupo Familiar descrita no item 18.2 deste Edital.	CPF	Idade	Grau de Parentesco	Renda Mensal	Indicar a fonte da renda (assalariado com carteira assinada; autônomo; trabalho informal/"bicos"; aposentadoria, pensão ou benefício do INSS; benefício social (auxílio emergencial, bolsa família, etc); outros – especificar
1 <u>Cláudio Morais Passabon</u>	<u>097.574.567-05</u>	<u>41</u>	<u>Pai</u>	<u>R\$1858,05</u>	<u>Assalariado com carteira assinada</u>
2 <u>Neide Aparecida Oliveira</u>	<u>092.479.587-19</u>	<u>48</u>	<u>Mae</u>	<u>R\$0,00</u>	<u>—</u>
3 <u>Gma. Luiza Oliveira Passabon</u>	<u>180.021.587-84</u>	<u>17</u>	<u>Eu</u>	<u>R\$0,00</u>	<u>—</u>
4 <u>Pietro Oliveira Passabon</u>	<u>180.021.277-19</u>	<u>13</u>	<u>Irmão</u>	<u>R\$0,00</u>	<u>—</u>
5					
6					
7					
8					
9					
10					
RENDA TOTAL (somar todas as rendas mensais individuais)				<u>R\$1858,05</u>	
RENDA PER CAPITA (somar todas as rendas individuais e dividir pela quantidade de membros da família, incluindo o estudante).				<u>R\$464,51</u>	

Declaro que as informações constantes neste Termo Comprobatório de Renda são de minha inteira responsabilidade e, que estou ciente que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição nos termos da legislação em vigor, artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei n 2848, de 07/12/40 (falsidade ideológica).

Por ser expressão da verdade, o declarante firma o presente.

Cachoeiro de Itapemirim (cidade), 18 de fevereiro de 2024

Gma. Luiza Oliveira Passabon / Cláudio Morais Passabon
Assinatura do Estudante Declarante (caso menor de 18 anos, o responsável legal também deve assinar)

TESTEMUNHA (Maior de 18 anos): Neide Aparecida Oliveira Passabon
Assinatura da Testemunha

Neide Aparecida Oliveira Passabon 092.479.527.19 (028) 999 52.5318
Nome legível da Testemunha CPF da Testemunha Telefone da Testemunha