

## DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE FAMÍLIA

Eu, \_\_\_\_\_,

portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_,

candidato(a) ao Processo Seletivo ( ) SiSU ( ) Vestibular ( ) 20\_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_, residente

na(o) \_\_\_\_\_ (endereço),

\_\_\_\_\_ complemento

\_\_\_\_\_, declaro que a minha família é composta de \_\_\_\_\_ (número) pessoas das quais

\_\_\_\_\_ (número) possuem renda.

Declaro, ainda, serem verdadeiras as informações prestadas acima, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, incorrerei nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso seja configurada a prestação de informação falsa, que poderá ser apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, terei a minha matrícula cancelada na Universidade Federal do Norte do Tocantins, sem prejuízo das sanções penais cabíveis ( Art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

### Membros da Família (incluindo o candidato):

|   | Nome completo | Grau de Parentesco | Possui renda    |
|---|---------------|--------------------|-----------------|
| 1 |               |                    | ( ) Sim ( ) Não |
| 2 |               |                    | ( ) Sim ( ) Não |
| 3 |               |                    | ( ) Sim ( ) Não |
| 4 |               |                    | ( ) Sim ( ) Não |
| 5 |               |                    | ( ) Sim ( ) Não |
| 6 |               |                    | ( ) Sim ( ) Não |
| 7 |               |                    | ( ) Sim ( ) Não |
| 8 |               |                    | ( ) Sim ( ) Não |

*\*Nos termos do Edital, deverá ser prestada informações adicionais sobre os pais e/ou tutores legais, independentemente de residirem com o candidato – para fins de subsidiar a análise socioeconômica. (Anexar cópia de documentos pessoais e comprovante de rendimento. Se pais separados ou divorciados, juntar comprovação)*

|   |  |                    |                 |
|---|--|--------------------|-----------------|
| * |  | Pai ( ) Tutor ( )  | ( ) Sim ( ) Não |
| * |  | Mãe ( ) Tutora ( ) | ( ) Sim ( ) Não |

\_\_\_\_\_(Cidade/UF), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do Candidato(a)