

## DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE NÚCLEO FAMILIAR – UFG – SISU 2016-1

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, candidato(a) aprovado(a) no SiSU 2016-1  
Nome do candidato(a)

para o Curso de \_\_\_\_\_ Grau \_\_\_\_\_, Turno \_\_\_\_\_, da Regional \_\_\_\_\_  
(bacharelado ou licenciatura) (matutino/vespertino/noturno/integral) (Goiânia, Catalão, Goiás ou Jataí)

da UFG, residente no endereço: (rua, avenida, número, quadra, lote, bairro) \_\_\_\_\_

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_, ( ) \_\_\_\_\_

declaro, para fins de enquadramento na Lei nº 12.711/2012, no Decreto n.º 7.824/2012 e na Portaria n.º 18/2012, sob as penas da Lei, que a minha família é composta de \_\_\_\_\_ (número) pessoas, das quais \_\_\_\_\_ (número) contribuem com a renda familiar, conforme valores abaixo indicados. Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha matrícula na Universidade Federal de Goiás, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa n.º 18, de 11 de outubro de 2012, do MEC).

### PARA FAMÍLIAS COM MAIS DE 4 (QUATRO) PESSOAS, UTILIZE MAIS FOLHAS

Nº	CPF	Nome	Possui Renda	Parentesco/Afinidade	Imposto de Renda
			( ) Sim; ( ) Não		( ) Isento; ( ) Declarou

Condição: ( ) Assalariado; ( ) Atividade Rural; ( ) Aposentado ou Pensionista; ( ) Autônomo ou Profissional Liberal; ( ) Rendimento de aluguel ou arrendamentos;  
( ) Desempregado; ( ) Estagiário/bolsista.

\_\_\_\_\_  
(Para uso da Comissão)

Nº	CPF	Nome	Possui Renda	Parentesco/Afinidade	Imposto de Renda
			( ) Sim; ( ) Não		( ) Isento; ( ) Declarou

Condição: ( ) Assalariado; ( ) Atividade Rural; ( ) Aposentado ou Pensionista; ( ) Autônomo ou Profissional Liberal; ( ) Rendimento de aluguel ou arrendamentos;  
( ) Desempregado; ( ) Estagiário/bolsista.

\_\_\_\_\_  
(Para uso da Comissão)

Nº	CPF	Nome	Possui Renda	Parentesco/Afinidade	Imposto de Renda
			( ) Sim; ( ) Não		( ) Isento; ( ) Declarou

Condição: ( ) Assalariado; ( ) Atividade Rural; ( ) Aposentado ou Pensionista; ( ) Autônomo ou Profissional Liberal; ( ) Rendimento de aluguel ou arrendamentos;  
( ) Desempregado; ( ) Estagiário/bolsista.

\_\_\_\_\_  
(Para uso da Comissão)

Nº	CPF	Nome	Possui Renda	Parentesco/Afinidade	Imposto de Renda
			( ) Sim; ( ) Não		( ) Isento; ( ) Declarou

Condição: ( ) Assalariado; ( ) Atividade Rural; ( ) Aposentado ou Pensionista; ( ) Autônomo ou Profissional Liberal; ( ) Rendimento de aluguel ou arrendamentos;  
( ) Desempregado; ( ) Estagiário/bolsista.

\_\_\_\_\_  
(Para uso da Comissão)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2016.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

**CASO NECESSÁRIO, UTILIZE MAIS DE UMA FOLHA**