



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – IFC *Campus* Blumenau

ANEXO I - AUTODECLARAÇÃO DE RENDA
AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

Instruções para o preenchimento da autodeclaração:

1. Na coluna 1, preencha o nome de todos os integrantes que compõem o grupo familiar (incluindo também o nome do estudante);
2. Na coluna 2, informe o grau de parentesco com o estudante (Ex.: pai, mãe, irmão, etc...);
3. Na coluna 4, informe a ocupação de cada integrante que compõem o grupo familiar; (Ex.: Assalariado, desempregado, estudante, autônomo, trabalhador rural, etc...)
4. Na coluna 5, informe a média da renda BRUTA de cada um dos integrantes que compõem o grupo familiar referente aos **três últimos meses que antecedem a inscrição do estudante neste edital**. (Para calcular a média some a renda dos três meses anteriores ao mês do início das inscrições neste edital e divida por três).

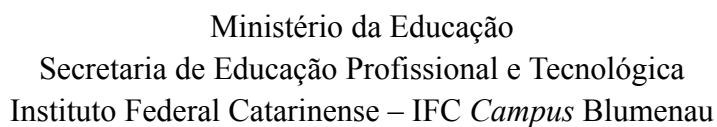
Nome do integrante do núcleo familiar	Grau de parentesco	Idade	Ocupação	Renda Bruta Mensal

Estou de acordo com as condições estabelecidas no referido edital, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos)



TERMO DE DESISTÊNCIA
AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

regularmente matriculado(a) no IFC – *Campus* Blumenau, venho apresentar desistência no referido edital, pelos motivos abaixo relacionados:

[illegible]

Declaro estar ciente de que a apresentação do respectivo termo de desistência implica automaticamente a rescisão do pagamento mensal do auxílio em questão, podendo esta vaga ser preenchida por outro estudante, respeitando-se a ordem de classificação do edital de seleção.

Cidade e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos)