**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso de Mestrado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Campus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que a minha família é composta de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (quantidade) pessoas das quais \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (quantidade) recebem renda.

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).

Relação dos Membros da Família – incluir o/a Próprio/a candidato/a:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOME** | **CPF** | **GRAU DE PARENTESCO**  (ex.: pai, mãe, tio, irmão(a), primo(a), avô/avó, sobrinho(a)) | **DATA DE NASCIMENTO** | **POSSUI RENDA?** | | **RENDA MÉDIA MENSAL**  (em Reais) |
| 01 |  |  | CANDIDATO/A |  | ( ) sim | ( ) não |  |
| 02 |  |  |  |  | ( ) sim | ( ) não |  |
| 03 |  |  |  |  | ( ) sim | ( ) não |  |
| 04 |  |  |  |  | ( ) sim | ( ) não |  |
| 05 |  |  |  |  | ( ) sim | ( ) não |  |

Caso nenhum dos membros da família possua renda, especifique neste campo a forma de sustento da família:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Cidade, dia, mês e ano)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)