

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO I - FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR

ESTUDANTE		MATRÍCULA		CPF	
TELEFONE FIXO/CELULAR		E-MAIL			

COMPOSIÇÃO FAMILIAR (você e todas as pessoas que residem sob o mesmo teto, ligadas por laços sanguíneos ou afetivos):

Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	RENDA (R\$)
1		ESTUDANTE				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
					RENDA MENSAL TOTAL	
Para calcular sua renda per capita dividida a renda total pelo número de membros do grupo familiar.					RENDA PER CAPITA	

Declaro ter conhecimento e estar de acordo com todas as normas estabelecidas na Chamada Pública e suas respectivas retificações. Estou ciente de que é de minha inteira responsabilidade acompanhar todas as etapas da Chamada Pública através do site do IFB.

Brasília, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) estudante: _____ Assinatura do(a) responsável: _____