

## ANEXO I - FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR

|  |             |                   |               |                     |                           |              |  |
|--|-------------|-------------------|---------------|---------------------|---------------------------|--------------|--|
| <b>ESTUDANTE</b>   |             |                   |               | <b>MATRÍCULA</b>    |                           | <b>CPF</b>   |  |
| <b>TELEFONE FIXO/CELULAR</b>   |             |                   | <b>E-MAIL</b> |                     |                           |              |  |
| <b>COMPOSIÇÃO FAMILIAR (você e todas as pessoas que residem sob o mesmo teto, ligadas por laços sanguíneos ou afetivos):</b>   |             |                   |               |                     |                           |              |  |
| <b>Nº</b>  | <b>NOME</b> | <b>PARENTESCO</b> | <b>IDADE</b>  | <b>ESCOLARIDADE</b> | <b>PROFISSÃO</b>          | <b>RENDA</b> |  |
| 1  |             | <b>ESTUDANTE</b>  |               |                     |                           |              |  |
| 2  |             |                   |               |                     |                           |              |  |
| 3  |             |                   |               |                     |                           |              |  |
| 4  |             |                   |               |                     |                           |              |  |
| 5  |             |                   |               |                     |                           |              |  |
| 6  |             |                   |               |                     |                           |              |  |
| 7  |             |                   |               |                     |                           |              |  |
| 8  |             |                   |               |                     |                           |              |  |
| 9  |             |                   |               |                     |                           |              |  |
| 10   |             |                   |               |                     |                           |              |  |
|  |             |                   |               |                     | <b>RENDA MENSAL TOTAL</b> |              |  |
| Para calcular sua renda per capita dividida a renda total pelo número de membros do grupo familiar.  |             |                   |               |                     | <b>RENDA PER CAPITA</b>   |              |  |
| 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. |             |                   |               |                     |                           |              |  |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do(a) estudante: \_\_\_\_\_ Assinatura do(a) responsável: \_\_\_\_\_

(Observação: Anexos incompletos, rasurados e sem data e assinatura, serão indeferidos. Assinatura do(a) declarante de acordo com a identidade apresentada)