# ANEXO VIII - QUADRO DE IDENTIFICAÇÃO FAMILIAR

Eu,_____,
portador(a) do CPF:_____,aprovado(a) dentro das vagas reservadas para o curso _____,
Campus _____, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Norte de Minas Gerais – IFNMG, conforme disposto no EDITAL Nº _____/2024, declaro para os devidos fins possuir renda familiar bruta mensal inferior ou igual a R$ 1.412,00 (Mil quatrocentos e doze reais) per capita. Declaro estar ciente de que a veracidade da documentação que comprova a renda familiar bruta mensal per capita é de minha inteira responsabilidade, e que caso seja verificada a falsidade da mesma, ainda que ocorra posteriormente à realização da matrícula, implicará na minha eliminação e consequente perda da vaga.

DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE A VERACIDADE DA DOCUMENTAÇÃO QUE COMPROVA A RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL PER CAPITA É DE MINHA INTEIRARESPONSABILIDADE, E QUE CASO SEJA VERIFICADA A FALSIDADE DA MESMA, AINDA QUE OCORRA POSTERIORMENTE À REALIZAÇÃO DA MATRÍCULA, IMPLICARÁ NA MINHA ELIMINAÇÃO E CONSEQUENTE PERDA DA VAGA. **ATENÇÃO: NO QUADRO ABAIXO, DEVERÃO SER LANÇADOS DADOS SOBRE SUA FAMÍLIA (INCLUSIVE DO CANDIDATO)**

| Membro da família (1º nome) | Idade | Escolaridade | Parentesco | Profissão | Ocupação | Renda mensal (valor bruto mensal) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| **Renda bruta total da família: R$:** | | | | **Renda per capita: R$:** | | |

**_____ , de_____ de 20_____.**

_____

**Assinatura do candidato ou responsável legal (quando menor de idade)**