



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO**

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR
(Obrigatório para os candidatos às cotas L1, L2, L9 e L10)

Eu, _____, documento de identificação nº _____, CPF nº _____, convocado(a) para matrícula na UFRA no curso de _____, Campus _____, possuidor do e-mail _____ e do telefone fixo (____) _____ e/ou celular (____) _____, residente na (rua/travessa/avenida/etc) _____, nº _____, bairro _____, município _____ e estado _____ **DECLARO** que a minha família é composta de _____ (número) pessoas, das quais _____ (número) recebem renda conforme valores abaixo indicados:

Composição Familiar:

(É necessário entregar a cópia do Documento Oficial com foto e CPF de cada membro relacionado ou Certidão de nascimento, no caso dos menores de 18 anos)

Nº	CPF	Nome	Idade	Grau de Parentesco/Afinidade	Possui Renda	Profissão/Atividade	Valor da Renda em R\$ Últimos 03 (três) meses		
					() Sim () Não				
					() Sim () Não				
					() Sim () Não				
					() Sim () Não				
					() Sim () Não				

Declaro, serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal Rural da Amazônia – UFRA (Art. 9º da Portaria Normativa MEC nº 18, de 11 de outubro de 2012 e suas alterações dadas pela Portaria Normativa MEC nº 9, de 5 de maio de 2017). Declaro ainda que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Local e Data: _____, de _____ de _____

Assinatura do Declarante

Assinatura e RG ou CPF do responsável
(se o declarante for menor de 18 anos)