



**INSTITUTO
FEDERAL**
Catarinense

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR

As vagas reservadas às modalidades de renda igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo *per capita* são destinadas a candidatos oriundos de famílias com renda igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo *per capita*, conforme parágrafo único do art.1º, da Lei nº 12.711, de 29 de agosto de 2012. Para este fim, considerar-se-á:

I – família: a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras de um mesmo domicílio;

II – morador: a pessoa que tem o domicílio como local habitual de residência e nele reside na data de inscrição do estudante no processo seletivo da instituição federal de ensino;

III – renda familiar bruta mensal: a soma dos rendimentos brutos auferidos por todas as pessoas da família, calculada na forma do disposto no art. 7º da Portaria Normativa nº 18/2012 do MEC.

IV – Serão computados os rendimentos de qualquer natureza, percebidos pelas pessoas da família, a título regular ou eventual, inclusive aqueles provenientes de locação ou de arrendamento de bens móveis e imóveis.

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, CPF
nº _____, candidato(a) ao
PROCESSO SELETIVO DO IFC para o curso
_____ do
Campus _____ no ano de
_____ declaro, para fins de enquadramento na Lei nº
12.711/2012, no art. nº 7 da Portaria Normativa no 18, de 11 de
outubro de 2012, na Portaria Normativa nº 9, de 5 de maio de 2017
e na Portaria no 1.117, de 01 de novembro de 2018, e suas
alterações, sob as penas da Lei, que a minha família é composta
de _____ (informar o número de moradores) membros,
conforme valores abaixo indicados. 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).



**INSTITUTO
FEDERAL**
Catarinense

CPF	NOME DO FAMILIAR	POSSUI RENDA?	RENDA DA MÉDIA MENSAL(conforme edital)
		() Sim () Não	R\$
		() Sim () Não	R\$
		() Sim () Não	R\$
		() Sim () Não	R\$
		() Sim () Não	R\$
		() Sim () Não	R\$
		() Sim () Não	R\$
		() Sim () Não	R\$
		() Sim () Não	R\$
TOTAL DA RENDA FAMILIAR			R\$

Assinatura do candidato ou do responsável legal, em caso de candidatos menores de 18 anos