	ANEX	KO III		
DECL	ARAÇÃO COMPOSIÇ	ÃO DO GRUPO) FAMILIAR	
Eu,	, portador (a) do RG n°, órgão de			
expedição , e do CPF n°	, residente e domiciliado a Rua:			
númerobairro	cidade			,Estado,dec
laro que meu grupo familiar é composto de (r	número) pessoas das quais	s, (númer	ro) recebem renda.	
NOME	Data de nascimento	Grau parentesco	Situação ocupacional	Renda bruta mensal de cada membro familiar
		•		(valores em R\$)*
			*Salário/renda de trabalho form	al / informal/ Pensão/ Aposentadoria/Outras.
				Data: / /2022
 				
Assinatura de	o(a) discente a próprio pu	nho ou assinatura	a digital pelo Sougov.	

^{*}A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo estudante, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento do registro acadêmico junto a UNILA, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, conforme art. 9º da Portaria Normativa no 18/2012, do Ministério da Educação – MEC, e art. 35 da Portaria Normativa nº 21, de 5 de novembro de 2012 do Ministério da Educação – MEC.