

DECLARAÇÃO COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

Eu, _____, portador (a) do RG n° _____, órgão de expedição _____, e do CPF n° _____, residente e domiciliado a Rua: _____ número _____ bairro _____ cidade _____, Estado _____, declaro que meu grupo familiar é composto de _____ (número) pessoas das quais, _____ (número) recebem renda.

NOME	Data de nascimento	Grau parentesco	Grau de escolaridade	Situação ocupacional	Renda bruta mensal de cada membro familiar (valores em R\$)*

*Salário/renda de trabalho formal / informal/ Pensão/ Aposentadoria/Outras.

Data: _____/_____/2023

Assinatura do(a) discente a próprio punho ou assinatura 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.