

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR

Eu, _____, inscrito
no CPF n° _____ e RG n° _____, residente e domiciliado(a) na rua
n° _____ Bairro _____
cidade de _____, declaro, para fins de cumprir as exigências do Sistema de Reserva de
Vagas (SRV) do Processo Seletivo, que resido com as pessoas abaixo relacionadas, informando, ainda, o grau de
parentesco, respectivos CPFs e situação empregatícia.

Núcleo familiar

NOME:	PARENTESCO:	CPF:
SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA: <input type="checkbox"/> TRABALHO FORMAL - CLT <input type="checkbox"/> TRABALHO INFORMAL <input type="checkbox"/> SERVIDOR PÚBLICO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> OUTROS		
Descreva cargo/profissão:		

NOME:	PARENTESCO:	CPF:
SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA: <input type="checkbox"/> TRABALHO FORMAL - CLT <input type="checkbox"/> TRABALHO INFORMAL <input type="checkbox"/> SERVIDOR PÚBLICO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> OUTROS		
Descreva cargo/profissão:		

NOME:	PARENTESCO:	CPF:
SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA: <input type="checkbox"/> TRABALHO FORMAL - CLT <input type="checkbox"/> TRABALHO INFORMAL <input type="checkbox"/> SERVIDOR PÚBLICO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> OUTROS		
Descreva cargo/profissão:		

NOME:	PARENTESCO:	CPF:
SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA: <input type="checkbox"/> TRABALHO FORMAL - CLT <input type="checkbox"/> TRABALHO INFORMAL <input type="checkbox"/> SERVIDOR PÚBLICO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> OUTROS		
Descreva cargo/profissão:		

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a falsidade das informações implicará nas penalidades legais cabíveis.

_____, de _____ de 20_____
(Cidade, dia, mês e ano)

Assinatura do candidato (a)

Assinatura do responsável legal
(caso o candidato seja menor de idade)