

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____, CPF nº _____, candidato(a) ao PROCESSO SELETIVO Sisu 1º/2022 da
Universidade Federal do Ceará (UFC), residente na(o) (endereço completo) _____

_____, declaro, para fins de enquadramento
na Lei nº 12.711/2012, no Decreto nº 7.824/2012 e na Portaria nº 18/2012, e suas alterações, sob as penas da Lei, que a minha família é composta de (incluir o candidato)
_____ (número) pessoas, das quais _____ (número) pessoas recebem renda, 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), 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 deste registro na Universidade
Federal do Ceará, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da PORTARIA NORMATIVA Nº 18, DE 11 DE OUTUBRO DE 2012, do Ministério da Educação).

Relação de Membros da Família (incluir o candidato):

Seq.	CPF	Nome	Parentesco	Possui Renda?	Renda Mensal
1			CANDIDATO	() Sim () Não	
2				() Sim () Não	
3				() Sim () Não	
4				() Sim () Não	
5				() Sim () Não	
6				() Sim () Não	
7				() Sim () Não	
8				() Sim () Não	
9				() Sim () Não	
10				() Sim () Não	

_____, _____ de _____ de 2022
Local (Cidade/Estado) Dia Mês

Assinatura do(a) candidato(a)