

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, responsável pelo núcleo familiar de _____ pessoas, no qual inclui-se o candidato _____, pleiteante a uma vaga no Processo Seletivo para Ingresso nos Cursos Superiores de Graduação Presenciais do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba - IFPB, declaro que a nossa renda familiar soma R\$ _____ (_____) originada das seguintes atividades laborais, conforme discriminação abaixo:

Atividade/Responsável _____
Endereço: _____
Valor R\$ _____

Atividade/Responsável _____
Endereço: _____
Valor R\$ _____

Atividade/Responsável _____
Endereço: _____
Valor R\$ _____

Atividade/Responsável _____
Endereço: _____
Valor R\$ _____

Declaro, ainda, que as informações acima apresentadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

(Local e Data) _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

Testemunha 01:

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Tel: (____) _____

Testemunha 02:

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Tel: (____) _____