

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E
TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
DO AMAZONAS PRÓ-REITORIA DE ENSINO
CAMPUS TEFÉ**

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Eu, _____, nacionalidade: _____,
portador(a) do RG: _____ e CPF: _____,
residente na rua _____, n. _____, Bairro: _____,
Cidade _____, DECLARO para os devidos fins de direito perante o Instituto Federal
do Amazonas/Campus Tefé, que minha Renda Familiar Bruta é no valor de R\$ _____ mensal, de acordo
com todos os membros de minha família abaixo.

(Considera-se família, todos os membros que residem na mesma casa e que compartilham da mesma renda).

NOME	IDADE	PARENTESCO	PROFISSÃO	RENDA BRUTA MENSAL (R\$)
VALOR TOTAL				
RENDA FAMILIAR PER CAPITA (POR PESSOA)				

É o que tenho a declarar.

**Declaro, sob as penas da Lei, que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e
estou ciente de que qualquer declaração falsa ensejará a aplicação das penalidades previstas nos arts. 171
e 299 do Código Penal Brasileiro.**

_____/AM, _____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Declarante