**EDITAL NUPEL/ILUFBA Nº 09/2024, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2024**

**PARA A CONCESSÃO DE BOLSAS INTEGRAIS DE ESTUDO**

**AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nome completo), portador/a da Carteira de Identidade n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitida pelo(a) \_\_\_\_\_\_, (órgão expedidor) e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço completo) na Cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (município) declaro, para os devidos fins, que a renda *per capita* mensal familiar (formal e informal) é de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, não ultrapassando, portanto, o valor de 1 (um) salário mínimo, atendendo assim à condição de baixa renda e mantendo-me apto a concorrer ao Edital NUPEL/ILUFBA nº 09/2024, de 29 de novembro de 2024 PARA A CONCESSÃO DE BOLSAS INTEGRAIS DE ESTUDO.

|  |
| --- |
| **INSCRIÇÃO NO CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL – CadÚnico[[1]](#footnote-1)** |
| **Possui ( ) Não Possui ( ) Se possui, qual programa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nº NIS: Nº SUS:** |

|  |
| --- |
| **COMPOSIÇÃO FAMILIAR (Listar todas as pessoas que residem com o/a candidato/a, inclusive o/a candidato/a):** |
| **Nome** | **Parentesco** | **Idade** | **Profissão** | **Salário Bruto R$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **Total da Renda Familiar R$ (o resultado da soma de todos os salários brutos)**  |  |

Declaro sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal Brasileiro), que todas as informações acima prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que documentos comprobatórios poderão me ser solicitados a qualquer tempo. Autorizo, também, a apresentação da documentação fornecida aos órgãos públicos de fiscalização e assumo total responsabilidade sobre a veracidade das informações prestadas, as quais poderão ser investigadas ou confirmadas também a qualquer tempo.

Salvador, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome completo e assinatura digitalizada)

1. Incluir documentos comprobatórios como anexos ao e-mail. [↑](#footnote-ref-1)