



**ANEXO I - AUTODECLARAÇÃO DE RENDA PARA AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO**

PDF editável para download disponível em: <https://forms.gle/YidNsZe9KrmazsRb7>

1. Estudante:
Nome: _____
Nº Matrícula: _____ CPF: _____ Turma: _____
Telefone: _____ E-mail: _____
2. Responsável (Preenchimento obrigatório para estudante menor de 18 anos: ):
Nome: _____

	Nome do integrante do núcleo familiar (incluindo o nome do estudante)	Grau de parentesco (Ex.: pai, mãe, irmão, etc.)	Idade	Ocupação (Ex.: assalariado, desempregado, trabalhador rural, estudante, autônomo, etc.)	Renda Bruta Mensal (Média dos três últimos meses que antecedem a inscrição)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

OBS: Caso deseje, é possível anexar algum documento a este formulário.

Estou de acordo com as condições estabelecidas no referido edital, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis.

Camboriú, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável  
(estudante menor de 18 anos)