

FORMULÁRIO F**DECLARAÇÃO DE GRUPO FAMILIAR SEM RENDA QUE ESTEJA RECEBENDO AJUDA DE TERCEIROS**

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
candidato(a) ao processo seletivo da IFPA Campus Belém, declaro para os devidos fins que meu grupo
familiar, composto por pessoas não possui renda própria e recebemos ajuda financeira de terceiros,
com valor mensal de aproximadamente R\$ _____, proveniente de
_____ (incluir nome do
doador e grau de parentesco, caso haja) pelo motivo

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa
incorrerá nas penas do crime previsto no 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 de meu
registro no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará Campus Belém, sem prejuízo das
sanções penais cabíveis.

_____, _____ de _____ de _____
_ Local e data

Assinatura do declarante

Assinatura do responsável (para declarante menor de idade)

Assinatura Testemunha 1

Nome: _____

CPF nº _____

Assinatura Testemunha 2

Nome: _____

CPF nº _____