

ANEXO I

Obs.: Esse documento deverá ser preenchido **somente** pelos estudantes que participam dos programas: Criança, Filho com Deficiência, Permanência, Alimentação, Permanência Conectividade (INTERNET) e Moradia Estudantil.

DECLARAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Eu, _____ (candidato/a),
inscrito (a) no RG sob o nº _____, expedido pelo (a)
_____, CPF nº _____, residente e domiciliado (a)
na _____ (endereço),
cidade _____ CEP _____, UF _____.

DECLARO, nos termos da Lei 7.115, de 29 de agosto de 1983* junto à instituição de ensino IFG, Câmpus Anápolis, que o grupo familiar e/ou condição que originou o benefício para 2020 não sofreu qualquer alteração, atendendo assim aos critérios de renda per capita estabelecidos na Lei nº 12.101**, de 27 de novembro de 2009, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, limitando-se a:

() Até 1 ½ (um salário mínimo e meio) por pessoa

DECLARO estar ciente que serão concedidos somente os auxílios que recebi no ano de 2020 e que essa concessão está atrelada a disponibilidade orçamentária.

Neste mesmo ato, comprometo-me a comunicar à instituição de ensino acima mencionada, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

Nos termos da Lei nº 7.115/83*, que dispõe sobre a prova documental, DECLARO verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião do presente processo seletivo do edital 002/2021 que trata da **Chamada para cadastramento de estudantes beneficiários dos Programas de Assistência Estudantil**, seja na inscrição e nesta declaração, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista no art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009** e Decreto nº 8.242/2014, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal***, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão do Programa de Auxílio Financeiro Estudantil destinado a estudante em situação de vulnerabilidade social.

Anápolis-GO, _____ de _____ de _____.
(Cidade-UF, dia, mês e ano)

(Assinatura do Candidato/Responsável Legal)