

## ANEXO I

Obs.: Este documento deverá ser preenchido **SOMENTE** pelos (as) estudantes que participam dos programas Auxílio Permanência, Auxílio Alimentação, Criança, Transporte, Filho com Deficiência e Auxílio Moradia.

### DECLARAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Eu, (nome) \_\_\_\_\_, inscrito  
(a) no RG sob o nº \_\_\_\_\_, expedido pelo (a)  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado  
(a) \_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_ (endereço)

\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, UF GO. 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 2022 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 2022 e que esta concessão está atrelada à 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 25/2022 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 Programa de Auxílio Financeiro Estudantil destinado a estudante em situação de vulnerabilidade social.

Anápolis-GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.  
(Cidade-UF, dia, mês e ano)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Candidato se maior de 18 anos/Responsável Legal)