

ANEXO I  
DECLARAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Eu, \_\_\_\_\_ (candidato/a),  
inscrito (a) no RG sob o nº \_\_\_\_\_, expedido pelo (a)  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado (a) na \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_. DECLARO, nos termos da Lei 7.115,  
de 29 de agosto de 1983\* junto à instituição de ensino \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Câmpus \_\_\_\_\_, que o grupo familiar e/ou condição  
que originou o benefício para 2020 não sofreu qualquer alteração, atendendo assim aos critérios  
estabelecido pela Política de assistência estudantil do IFG. (Marque uma das opções, conforme sua  
realidade):

- Renda per capita familiar de até 1 ½ (um salário mínimo e meio) por pessoa.  
 Renda per capita familiar maior de 1 ½ (um salário mínimo e meio) por pessoa.

DECLARO estar ciente que serão concedidas somente os auxílios que recebi no ano de 2020 e que  
esta 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 caso necessário.

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 01/2021 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 Programa de Auxílio Financeiro Estudantil destinado  
a estudante, ao candidato(a):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.  
(Cidade-UF, dia, mês e ano)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Candidato/Responsável Legal)