



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco
Campus Garanhuns

EDITAL CGAR/IFPE Nº 06, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2024

ANEXO I - FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO DE RENDA

Nome do/a candidato/a: _____

Endereço: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone

Fixo: _____ Celular: _____

E-mail: _____

| | |
|----------------------|--|
| RENDA FAMILIAR BRUTA | |
|----------------------|--|

| | |
|----------------------------------|--|
| RENDA FAMILIAR <i>PER CAPITA</i> | |
|----------------------------------|--|

| TABELA NÚCLEO FAMILIAR | | |
|------------------------|------|--------------------|
| Nº | NOME | GRAU DE PARENTESCO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do/a declarante ou responsável (em caso de estudante menor de idade)