



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

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 09, DE 05 DE MARÇO DE 2024**

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO DE RENDA**

Nome do/a candidato/a: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

<b>RENDA FAMILIAR BRUTA</b>	
-----------------------------	--

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

<b>TABELA NÚCLEO FAMILIAR</b>		
<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>GRAU DE PARENTESCO</b>

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

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