**EDITAL Nº 11, DE 26- DE AGOSTO DE 2025**

##

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS TÉCNICOS CONCOMITANTES E SUBSEQUENTES INSTITUTO FEDERAL GOIANO - CAMPUS CAMPOS BELOS 2025/2**

**ANEXO IX - FORMULÁRIO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA PER CAPITA**

**Lei nº 12.711 de 29/08/012, Decreto nº 7.824, de 11/10/2012, Portaria Normativa nº 18 de 11/10/2012**

|  |
| --- |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:** |
| **Nome:** |
| **Sexo:** | **Cor/Etnia:** | **Estado Civil:** | **Data nascimento:** | **Procedência(Cidade/Estado)** |
| **Curso:** | **Inscrição:** | **RG:** |
| **CPF:** |
| **Endereço candidato (rua, avenida):** | **Complemento:** |
| **Bairro:** | **Cidade:** |  | **U.F.:** | **CEP:** |
| **Fone:** | **Email:** |
| **II – COMPOSIÇÃO FAMILIAR:** |
|  | **NOME** | **PARENTESCO** | **IDADE** | **ESTADO CIVIL** | **ATIVIDADE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **– DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quant.** | **Descrição** |
|  | **Histórico Escolar** |
|  | **Comprovações de Renda** |
|  | **Relatório Médico** |

# **Obs: considerar os comprovantes de renda dos meses de junho, julho e agosto.**

 , de de 202 .

**Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.**

Assinatura do candidato

Assinatura do responsável (candidato menor de 18 anos).