



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA**  
**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**  
**ANEXO III – DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

(Obrigatório para os candidatos às cotas LB\_PPI, LB\_Q, LB\_PCD e LB\_EP)

Eu, \_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_, RG Nº \_\_\_\_\_, convocado(a) para matrícula na UFRA no curso de \_\_\_\_\_, Campus \_\_\_\_\_, possuidor do e-mail \_\_\_\_\_ e do telefone fixo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e/ou celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, residente na (rua/travessa/avenida/etc) \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, município \_\_\_\_\_ e estado \_\_\_\_\_.

**DECLARO** que a minha família é composta de \_\_\_\_ (número) pessoas, das quais \_\_\_\_ (número) recebem renda conforme valores abaixo indicados:  
**Composição Familiar:**

(É necessário entregar a cópia do **Documento Oficial com foto e CPF** de cada membro relacionado ou Certidão de nascimento, no caso dos menores de 18 anos)

Nº	CPF	Nome	Idade	Grau de Parentesco/Afinidade	Possui Renda	Profissão/Atividade	Valor da Renda em R\$ Últimos 03 (três) meses		
					( ) Sim ( ) Não				
					( ) Sim ( ) Não				
					( ) Sim ( ) Não				
					( ) Sim ( ) Não				
					( ) Sim ( ) Não				

Declaro, serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal Rural da Amazônia – UFRA (Art. 9º da Portaria Normativa MEC nº 18, de 11 de outubro de 2012 e suas alterações dadas pela Portaria Normativa MEC nº 9, de 5 de maio de 2017). Declaro ainda que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura e RG ou CPF do responsável (se o declarante for menor de 18 anos)