

PROCESSO SELETIVO SEBRAE/GO – Nº 05/2025
DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE NÚCLEO FAMILIAR

Eu (nome do candidato(a)), _____ CPF nº _____, candidato(a) participante deste Processo Seletivo, no cargo de _____, na cidade de _____, residente no endereço: (rua, avenida, número, quadra, lote, bairro) _____ Telefones: () _____, () _____ declaro, para fins de enquadramento na Lei nº12.711/2012, no Decreto n.º7.824/2012 e na Portaria nº18/2012, sob as penas da Lei, que a minha família* é composta de _____ (número) pessoas, das quais (número) contribuem com a renda familiar, conforme valores abaixo indicados. Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha matrícula na Universidade Federal de Goiás, sempre sujeita às sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa n.º 18, de 11 de outubro de 2012, do MEC).

* De acordo com o inciso III do artigo 2º da Portaria Normativa MEC n.º18/2012 (alterada pelas Portarias MEC n.º9/2017 e n.º1.117/18), considera-se família, a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em mesmo domicílio.

Nº	CPF	NOME	Idade	Possui Renda	Renda em R\$
				() Sim () Não	
☐ Assalariado(a) ☐ Atividade Rural ☐ Aposentado(a) ou Pensionista ☐ Bolsista ☐ MEI ☐ Autônomo(a) ou Profissional Liberal ☐ Trabalhador(a) Informal ☐ Estagiário remunerado ☐ Rendimento de aluguel ou arrendamentos ☐ Desempregado(a) ☐ Nunca trabalhou			Parentesco/Afinidade		Imposto de Renda
					() Isento () Declarou

Nº	CPF	NOME	Idade	Possui Renda	Renda em R\$
				() Sim () Não	
☐ Assalariado(a) ☐ Atividade Rural ☐ Aposentado(a) ou Pensionista ☐ Bolsista ☐ MEI ☐ Autônomo(a) ou Profissional Liberal ☐ Trabalhador(a) Informal ☐ Estagiário remunerado ☐ Rendimento de aluguel ou arrendamentos ☐ Desempregado(a) ☐ Nunca trabalhou			Parentesco/Afinidade		Imposto de Renda
					() Isento () Declarou

_____, ____/____/20____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

CASO NECESSÁRIO, UTILIZE MAIS DE UMA FOLHA E AS ENTREGUE GRAMPEADAS