

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 213, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br



DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE FAMÍLIA

Eu, _____,

portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____,

candidato(a) ao Processo Seletivo SiSU 2015.1 / UFT, residente na(o) _____ (endereço),

_____ complemento

_____, declaro que a minha família é composta de _____ (número) pessoas das quais

_____ (número) possuem renda.

Declaro, ainda, serem verdadeiras as informações prestadas acima, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, incorrerei nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso seja configurada a prestação de informação falsa, que poderá ser apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, terei a minha matrícula cancelada na Universidade Federal do Tocantins, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

Membros da Família: (Nome completo / Grau de Parentesco / Possui renda)

- 1) _____ / _____ () sim () não
- 2) _____ / _____ () sim () não
- 3) _____ / _____ () sim () não
- 4) _____ / _____ () sim () não
- 5) _____ / _____ () sim () não
- 6) _____ / _____ () sim () não
- 7) _____ / _____ () sim () não
- 8) _____ / _____ () sim () não
- 9) _____ / _____ () sim () não
- 10) _____ / _____ () sim () não
- 11) _____ / _____ () sim () não
- 12) _____ / _____ () sim () não

_____ (Cidade/UF), _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato(a)