

## ANEXO II

### EDITAL CAVN N. 05/2023 SELEÇÃO DE ESTUDANTES PARA O PROGRAMA DE MONITORIA DO CAVN

#### Declaração de Renda Informal Familiar

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
declaro que a renda bruta familiar do (a) discente(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ é de R\$ \_\_\_\_\_  
mensais, referente aos ganhos obtidos no trabalho de nossa família, em atividades de  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, conforme abaixo discriminados:

Nome: \_\_\_\_\_

Vínculo familiar: \_\_\_\_\_

Atividade: \_\_\_\_\_

Valor (R\$): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Vínculo familiar: \_\_\_\_\_

Atividade: \_\_\_\_\_

Valor (R\$): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Vínculo familiar: \_\_\_\_\_

Atividade: \_\_\_\_\_

Valor (R\$): \_\_\_\_\_

Declaro ainda que, o(s) valor(es) acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam alteração no acesso do(a) discente ao **Processo Seletivo para Monitoria**. As informações constantes nesta declaração são de minha inteira responsabilidade e, caso sejam inverídicas, responderei em conformidade com a legislação vigente.

Bananeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante ou responsável

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_

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

Nome: \_\_\_\_\_

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