



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Raimundo Noronha Chaves, 85 - Bairro José Rosendo Freire - CEP 62.960-000 - Tabuleiro do Norte - CE -
www.ifce.edu.br

ANEXO II

DECLARAÇÃO DA SITUAÇÃO DE OCUPAÇÃO E RENDA DO GRUPO FAMILIAR

APENAS OS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR MAIORES DE 18 ANOS SEM RENDA OU COM RENDA INFORMAL, INCLUINDO O ESTUDANTE (SE ESTE FOR MAIOR DE 18 ANOS).

Legenda Situação Profissional: (1) Estudante (2) Nunca trabalhou (3) Desempregado (4) Trabalho sem vínculo formal

Nome Completo: _____ Idade: _____
Grau de parentesco: _____ Renda: R\$ _____ Situação
Profissional: ()
Caso trabalhe sem vínculo formal, informe qual:

Assinatura do familiar: _____

Nome Completo: _____ Idade: _____
Grau de parentesco: _____ Renda: R\$ _____ Situação
Profissional: ()
Caso trabalhe sem vínculo formal, informe qual:

Assinatura do familiar: _____

Nome Completo: _____ Idade: _____
Grau de parentesco: _____ Renda: R\$ _____ Situação
Profissional: ()
Caso trabalhe sem vínculo formal, informe qual:

Assinatura do familiar: _____

Nome Completo: _____ Idade: _____
Grau de parentesco: _____ Renda: R\$ _____ Situação
Profissional: ()
Caso trabalhe sem vínculo formal, informe qual:

Assinatura do familiar: _____

Nome Completo: _____ Idade: _____
Grau de parentesco: _____ Renda: R\$ _____ Situação
Profissional: ()
Caso trabalhe sem vínculo formal, informe qual:

Assinatura do familiar: _____

Nome Completo: _____	Idade: _____
Grau de parentesco: _____	Renda: R\$ _____ Situação _____
Profissional: () _____	
Caso trabalhe sem vínculo formal, informe qual: _____	
Assinatura do familiar: _____	

Nome Completo: _____	Idade: _____
Grau de parentesco: _____	Renda: R\$ _____ Situação _____
Profissional: () _____	
Caso trabalhe sem vínculo formal, informe qual: _____	
Assinatura do familiar: _____	

Declaro que as informações deste documento são verídicas, de acordo coma Lei.

_____ <i>Assinatura do estudante ou responsável</i>	_____, ____ de _____ de _____ <i>Cidade Dia Mês Ano</i>
--	--



Documento assinado eletronicamente por **Samuel Lazaro Luz Lemos, Diretor(a) Geral do Campus Tabuleiro do Norte**, em 10/09/2025, às 16:06, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **7858795** e o código CRC **FF2D7D7F**.