**DECLARAÇÃO IV**

**DECLARAÇÃO DO QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA DE TODOS OS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR**

Iniciar o preenchimento da tabela abaixo com o nome do ESTUDANTE que está solicitando auxílio e depois todas as pessoas que residem na residência de origem e que formam o seu grupo familiar

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **NOME COMPLETO** | **PARENTESCO COM O ESTUDANTE** | **DATA DE NASCIMENTO** | **CPF** | **POSSUI RENDA** | **RENDA BRUTA MENSAL** |
| 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 |  |
| 13 |  |  |  |  | ( ) sim  ( ) não |  |
| 14 |  |  |  |  | ( ) sim  ( ) não |  |
| 15 |  |  |  |  | ( ) sim  ( ) não |  |