



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis e Cidadania  
Departamento de Assistência Estudantil

## FORMULÁRIO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR PARA CADASTRO NO SISTEMA DE RESERVA DE VAGAS

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

Telefone: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Componentes do Grupo Familiar

| Nome | Parentesco | Idade | Est. Civil | Profissão/ Fonte de renda | Remuneração |
|------|------------|-------|------------|---------------------------|-------------|
|      |            |       |            |                           |             |
|      |            |       |            |                           |             |
|      |            |       |            |                           |             |
|      |            |       |            |                           |             |
|      |            |       |            |                           |             |
|      |            |       |            |                           |             |
|      |            |       |            |                           |             |
|      |            |       |            |                           |             |
|      |            |       |            |                           |             |
|      |            |       |            |                           |             |
|      |            |       |            |                           |             |

Declaro que todas informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição, nos termos da legislação em vigor, artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei nº 2.848, de 07/12/40.

\_\_\_\_\_

**Assinatura do candidato**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2016