



**Universidade Federal de Goiás**

**DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR E RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, estudante do curso de Licenciatura em Educação do Campo, matrícula nº \_\_\_\_\_, declaro que a minha família é composta de \_\_\_\_\_ (número) pessoas, das quais \_\_\_\_\_ (número) recebem renda, conforme valores abaixo indicados.

(Preencher o quadro com o nome de todos os membros do grupo familiar incluindo o próprio estudante. **Após preencher, enviar para o e-mail [servicosocial.cae.goias@ufg.br](mailto:servicosocial.cae.goias@ufg.br) ou para o WhatsApp (62) 3371-9321.**)

Nº	CPF	Nome	Parentesco	Renda bruta	Assalariado(a) / Ativ. Rural / Aposentado(a) / Pensionista / Autônomo(a) / Liberal / Desempregado(a)
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Goiás, \_\_\_\_\_ de janeiro de 2026.

---

Assinatura do estudante