

## ANEXO I - AUTODECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Programa 'Educa Mais Tocantins'

CPF do(a) Candidato(a): \_\_\_\_\_  
Nome do(a) Candidato(a): \_\_\_\_\_  
Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nome Social: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem.  
Endereço: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) União Estável ( ) Divorciado ( ) Outro  
Nome do Representante Legal (se for o caso): \_\_\_\_\_  
CPF do(a) Representante: \_\_\_\_\_

*As informações abaixo devem ser do próprio candidato ou de seu Representante (se houver):*

Possui conta(s) bancária(s)? ( ) Sim ( ) Não Se sim, a(s) indique abaixo: Banco  
\_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_  
Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_  
Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_  
Possui renda? ( ) Sim ( ) Não Se sim, indique abaixo:  
Valor da renda mensal: \_\_\_\_\_ Origem da renda: \_\_\_\_\_

### MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR<sup>1</sup>

Sozinho no Grupo Familiar? ( )

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem.  
Possui renda? ( ) Sim ( ) Não Se sim, indique abaixo:  
Valor da renda mensal: \_\_\_\_\_ Origem da renda: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem.  
Possui renda? ( ) Sim ( ) Não Se sim, indique abaixo:  
Valor da renda mensal: \_\_\_\_\_ Origem da renda: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem.  
Possui renda? ( ) Sim ( ) Não Se sim, indique abaixo:  
Valor da renda mensal: \_\_\_\_\_ Origem da renda: \_\_\_\_\_

*Outros membros, preencher abaixo ou no verso.*

**Renda bruta mensal familiar<sup>2</sup>:** \_\_\_\_\_  
Número de membros do grupo familiar: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Entende-se por grupo familiar o núcleo composto por uma ou mais pessoas, que contribuam para com a composição do rendimento ou tenham as despesas atendidas por aquela unidade familiar, residente em um mesmo domicílio.