



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE – FURG  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PRAE  
Av. Itália, Km 8 CEP: 96.203-900  
E-mail: [passelivre@furg.br](mailto:passelivre@furg.br)



### ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

NOME													
SEXO	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F	DATA DE NASCIMENTO:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	CPF DO ESTUDANTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CEP	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ENDEREÇO									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BAIRRO						CIDADE						UF	<input type="text"/>
E-MAIL							TEL.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Declaro para obtenção do Passe-Livre que minha família é composta por \_\_\_ pessoas. Abaixo descritas:

**ESTUDANTE:**

<input type="text"/>	
----------------------	--

PROFISSÃO:	<input type="text"/>	R\$	RENDAS:	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----	---------	----------------------

**MEMBRO DA FAMÍLIA:**

<input type="text"/>	PARENTESCO:	<input type="text"/>
----------------------	-------------	----------------------

PROFISSÃO:	<input type="text"/>	R\$	RENDAS:	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----	---------	----------------------

CPF	<input type="text"/>
-----	----------------------

**MEMBRO DA FAMÍLIA:**

<input type="text"/>	PARENTESCO:	<input type="text"/>
----------------------	-------------	----------------------

PROFISSÃO:	<input type="text"/>	R\$	RENDAS:	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----	---------	----------------------

CPF	<input type="text"/>
-----	----------------------

**MEMBRO DA FAMÍLIA:**

<input type="text"/>	PARENTESCO:	<input type="text"/>
----------------------	-------------	----------------------

PROFISSÃO:	<input type="text"/>	R\$	RENDAS:	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----	---------	----------------------

CPF	<input type="text"/>
-----	----------------------

**MEMBRO DA FAMÍLIA:**

<input type="text"/>	PARENTESCO:	<input type="text"/>
----------------------	-------------	----------------------

PROFISSÃO:	<input type="text"/>	R\$	RENDAS:	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----	---------	----------------------

CPF	<input type="text"/>
-----	----------------------

**MEMBRO DA FAMÍLIA:**

<input type="text"/>	PARENTESCO:	<input type="text"/>
----------------------	-------------	----------------------

PROFISSÃO:	<input type="text"/>	R\$	RENDAS:	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----	---------	----------------------

CPF	<input type="text"/>
-----	----------------------

Declaro, sob as penas da Lei, que possuo renda *per capita* familiar de até um salário mínimo e meio, fazendo jus ao benefício instituído pela Lei nº 14.307, de 25 de setembro de 2013.  
CASO SEU GRUPO FAMILIAR SEJA FORMADO POR MAIS DE 6 MEMBROS, ANEXAR DECLARAÇÃO CONFORME MODELO ACIMA.

Rio Grande, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Ass. do requerente (FIRMA RECONHECIDA)