



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PRAE**

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR

Eu (nome completo) _____,
RG _____ CPF _____, Matrícula _____, residente no
endereço, _____, nº _____, complemento _____, Cidade _____, Estado _____, DECLARO, sob as penas da
Lei, que o meu grupo familiar é composto de acordo com o quadro abaixo e que possuo **RENDA FAMILIAR
BRUTA** no valor de R\$ _____ (soma da renda da família).

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

- 1) Considerar a **renda bruta atual**, sem descontos.
- 2) No caso de renda variável, considerar a média dos três últimos meses.
- 3) Não considerar mês de recebimento de férias e/ou décimo terceiro salário.
- 4) Não considerar os valores do Benefício de Prestação Continuada (BPC), do Novo Bolsa Família e demais programas de transferência de renda, do Seguro-Desemprego e da bolsa/auxílios concedidos pela PRAE (Bolsa de Incentivo Acadêmico, Auxílio-Alimentação e Auxílio-Moradia).
- 5) No caso de recebimento de pensão alimentícia, informar os valores correspondentes.

Quadro de composição familiar e renda (INCLUINDO O ESTUDANTE)

Nome	Idade	Parentesco	Ocupação	Renda BRUTA Mensal	Origem da Renda (código abaixo)

Códigos da origem da renda: 1 – Trabalho formal (com contrato de trabalho ou servidor público). 2 – Trabalho informal (sem carteira assinada), autônomo ou profissional liberal. 3 – Benefício Previdenciário. 4 – Aposentado ou pensionista. 5 – Proprietário de empresa ou microempresas. 6 – Microempreendedor Individual (MEI). 7 – Estágio ou Bolsa Acadêmica. 8 – Pensão Alimentícia ou Auxílio de Terceiros. 9 – Renda proveniente de aluguéis.

Estou ciente de que a Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis poderá solicitar, a qualquer tempo, a apresentação da minha documentação para fins de comprovação da referida renda e que, caso eu não a apresente dentro do prazo determinado, ou se verificado renda per capita superior a 1 salário-mínimo, o auxílio a mim concedido será imediatamente cancelado e serei obrigado a devolver os valores recebidos.
Declaro sob as penalidades previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro, que essas informações são verdadeiras e que estou ciente de que a omissão ou apresentação de dados falsos e/ou divergentes podem acarretar a eliminação do estudante do processo seletivo.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do/a estudante ou do Responsável Legal (quando menor de 18 anos)

➡ (ATENÇÃO: anexar RG do declarante – frente e verso)