

ANEXO III
DECLARAÇÃO DA RENDA FAMILIAR PER CAPITA

Eu, _____ (nome completo do responsável legal ou candidato maior de 18 anos), portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, emitida pelo(a) _____, (órgão expedidor) e CPF nº _____, residente na Rua/Av. _____, nº _____, Bairro _____ na Cidade de _____, declaro, para fins do Processo Seletivo do Programa Jovem Aprendiz, que a renda mensal de minha família não ultrapassa o valor de R\$ _____, atendendo assim as condições especificadas no item 2.5 deste Edital.

Certifico ainda que as informações contidas neste documento são verdadeiras e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas na Lei.

Santa Helena, _____ de _____ de 2015.

(Assinatura do responsável legal ou candidato maior de 18 anos)

*Para calcular a renda familiar per capita, é só dividir a renda gerada por toda a família pelo número total de pessoas que fazem parte dela.