

ANEXO III ó DECLARAÇÃO 01
(Declaração para quem mora em casa alugada e não tem contrato de locação)

DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL

Eu, abaixo assinado, Sr (a) _____, CPF n° _____, RG n° _____, residente na Rua _____ n° _____ bairro/setor _____ na cidade de _____ estado do _____, Tel.: _____ declaro junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação perante o PAE e sob as penas da Lei que ALUGO imóvel situado _____ n° _____ bairro _____ na cidade de _____ estado de _____, para o Sr.(a) _____, CPF n° _____, RG n° _____. Sendo cobrado o aluguel no valor de R\$ _____ (_____).

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.

_____, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do declarante

Obs.: Anexar cópia da carteira de identidade e de residência do declarante.

ANEXO IV ó DECLARAÇÃO 02

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA DO/A ESTUDANTE NA CASA DE TERCEIROS

Eu, _____, RG. Nº _____, CPF Nº _____, declaro junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação perante o PAE que _____, RG Nº _____, e do CPF Nº _____, reside no endereço _____.

_____ e que não paga nenhum valor referente à sua estadia no local. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

Obs.: Anexar cópia da carteira de identidade e de residência do declarante.

ANEXO V 6 DECLARAÇÃO 03

DECLARAÇÃO DE CASA CEDIDA

Eu, _____, RG N° _____, CPF N° _____, declaro junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação perante o PAE, que cedi meu imóvel localizado no endereço _____

_____ para moradia da família de _____

(nome completo do membro do grupo familiar responsável pela família) RG N° _____, CPF N° _____, sem nenhum ônus. Declaro, ainda, a veracidade das informações, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

(Assinatura do Residente)

Obs.: Anexar cópia da carteira de identidade do cedente da moradia e cópia do recibo do IPTU (página do carnê em que constem informações sobre o imóvel, tais como proprietário, área construída). Não precisa está pago.

ANEXO VI ó DECLARAÇÃO 04

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO ATUAL DE TRABALHO (SOMENTE PARA APOSENTADOS)

Eu, _____,
_____ (nacionalidade), CPF sob o nº _____,
(estado civil) _____, RG nº _____, declaro junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação de rendimentos perante o PAE que sou aposentado desde _____ e:

() exerço atividade remunerada após a aposentaria como _____
recebendo a quantia de R\$ _____ (_____) mensal.

() Não exerço nenhuma atividade remunerada após a aposentadoria.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

ANEXO VII ó DECLARAÇÃO 05

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO COM O SERVIÇO PÚBLICO

Eu _____
CPF nº _____, RG nº _____, expedido pelo
_____ Estado civil _____ Residente à _____
_____ declaro, nos
termos da Lei nº 7.115/83, que:

- () Não sou servidor(a) ativo(a) da administração direta ou indireta da União, Estados, Municípios e Distrito Federal ou Municípios, nem empregado de suas subsidiárias ou controladas;
() Não tenho contrato de prestação de serviços por tempo determinado na administração pública.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

ANEXO VIII 6 DECLARAÇÃO 06

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE NA ECONOMIA INFORMAL

Eu, _____,
_____ (nacionalidade), CPF sob o nº _____,
_____ (estado civil), RG nº _____, residente e domiciliado a
Rua/Av. _____ nº
_____, bairro _____, cidade _____
UF: _____ declaro junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação de rendimentos perante o
PAE, que exerço a atividade de _____, no seguinte
endereço _____

_____ recebendo a quantia de
mensal de R\$ _____ (_____)
mensal. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto
que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento
público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da
que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato
juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou
falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do
Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI,
qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação
comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

Obs.: Uma declaração para cada pessoa da família que tem renda informal.

ANEXO IX 6 DECLARAÇÃO 07

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL

Eu, _____, RG n° _____, CPF n° _____, declaro junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação perante o PAE, que exerço a função de **PROFISSIONAL LIBERAL** (especificar atividade e local)

_____ desde (colocar o mês e ano) ____/____ e recebo mensalmente R\$ _____ (_____).

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

ANEXO X 6 DECLARAÇÃO 08

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____, RG n° _____,
_____, CPF n° _____, _____ (grau de
parentesco) de _____, matrícula
_____, declaro junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação de rendimentos
perante o PAE que RECEBO mensalmente o valor de R\$ _____
(_____) referente à:

() pensão alimentícia ou

() auxílio financeiro para auxílio na subsistência de: _____

(nome completo em letra legível da (s) pessoa (s) que recebe (m) a pensão ou auxílio financeiro)

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

ANEXO XI 6 DECLARAÇÃO 09

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____, RG n° _____, CPF n° _____, (grau de parentesco) _____ de _____

(nome das pessoas que não recebem a pensão alimentícia), residente e domiciliado a Rua/Av. _____ n° _____, bairro _____, cidade _____

UF: _____, DECLARO junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação de rendimentos perante o PAE que não recebemos Pensão Alimentícia e nenhum auxílio financeiro de _____ portador

(nome do pai, mãe ou responsável legal que não contribui com as despesas) de RG n° _____, CPF n° _____. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

ANEXO XII ó DECLARAÇÃO 10

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE RENDA

Eu _____, RG nº _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado a
Rua/Av. _____ nº _____,
bairro _____, cidade _____

UF: _____ declaro sob as penas da lei, junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação de rendimentos perante o PAE, que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões, aposentadorias, comissões, Pró-Labore, aluguéis, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros rendimentos. Não exercendo qualquer atividade remunerada, não contribuindo para a renda familiar.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

Obs.: Uma declaração para cada pessoa da família que tem renda inexistente.

ANEXO XIII 6 DECLARAÇÃO 11

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____ (1º Declarante), nacionalidade: _____, estado civil _____, profissão: _____, portador do RG nº _____, emitida por _____, CPF sob o nº _____, e, _____ (2º Declarante), nacionalidade: _____, estado civil _____, profissão: _____, RG nº _____, emitida por: _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, ambos(as) domiciliados (as) na cidade de _____, e residente na (rua, avenida - nome) _____

_____ nº _____, bairro: _____, CEP _____, juridicamente capazes, **DECLARAMOS** sob as penas da lei, junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação perante o PAE e cientes das penalidades legais, que convivemos em UNIÃO ESTÁVEL desde ____/____/____, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição familiar.

Declaramos, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizamos a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometemo-nos e assumimos a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, ____ de _____ de _____.
(Cidade e Data)

(1º Declarante)

(2º Declarante)

ANEXO XIV 6 DECLARAÇÃO 12

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu _____,
RG nº _____, expedido pelo(a) _____, CPF nº _____,
residente e domiciliado (a) na _____

cidade _____, CEP _____, UF _____,

DECLARO, declaro sob as penas da lei, junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação perante o PAE, que separado(a) de corpos desde a data de ____ de ____ de _____, do(a) Sr(a). _____

RG nº _____, expedido pelo (a) _____, CPF nº _____,
residente e domiciliado (a) na _____

cidade _____, CEP _____, UF _____. Declaro, ainda, a

veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

ANEXO XV 6 DECLARAÇÃO 13

DECLARAÇÃO DE NÃO CONTATO COM O PAI E/OU COM A MÃE

Eu, _____, RG
Nº _____, CPF Nº _____, declaro nos termos da Lei que NÃO
conheço e/ou NÃO tenho contato com :

() meu pai _____ e/ou de () minha
mãe _____.

Declaro, ainda, a veracidade das informações, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

ANEXO XVI 6 DECLARAÇÃO 14

DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Eu, _____,
_____, _____ (nacionalidade e estado civil), CPF nº _____,
_____, RG nº _____, declaro sob as penas da lei, junto ao CTT-UFPI,
para fins exclusivos de comprovação perante o PAE, que não foi possível à apresentação do histórico
escolar pelo seguinte motivo: _____.

Declaro ainda que:

- Conclui o ensino superior
- Conclui o ensino médio ou iniciei o ensino superior
- Conclui ou iniciei o ensino fundamental
- Estudei até a quarta série do ensino fundamental
- Não sou escolarizado
- _____.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que
estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a
omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos
benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI,
qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação
comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

ANEXO XVII ó DECLARAÇÃO 15

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu _____, RG nº _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado a
Rua/Av. _____ nº _____,
bairro _____, cidade _____

UF: _____ declaro sob as penas da lei, junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação perante o PAE, que não possuo Carteira de Trabalho.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

ANEXO XVIII 6 DECLARAÇÃO 16

DECLARAÇÃO DE RENDA POR IMÓVEL ALUGADO

Eu _____, RG nº _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado a
Rua/Av. _____ nº
_____, bairro _____, cidade _____

UF: _____ declaro sob as penas da lei, junto ao CTT-UFPI, para fins exclusivos de comprovação de rendimento perante o PAE, que sou proprietário de imóvel e que recebo renda por meio de aluguel(éis) no valor de R\$ _____.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTT UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTT UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante)

**ANEXO XIX 6
COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

NOME COMPLETO	GRAU DE PARENTESCO COM O ESTUDANTE	CIDADE ONDE RESIDE	IDADE	CPF	PROFISSÃO	RENDA MENSAL	GRAU DE INSTRUÇÃO	ESTUDA EM ESCOLA PUBLICA OU PARTICULAR

Obs.: Incluir todas as pessoas que contribuem ou são dependentes da mesma renda familiar, exceto, o próprio estudante/solicitante doo beneficio.

Teresina, _____ de _____ de 2018. Assinatura do estudante: _____

Nº DE PESSOAS (total de pessoas na família)	RENDA FAMILIAR MENSAL (somada da composição + aluna)	RENDA PER CAPITA	Nº DE PESSOAS COM TRABALHO REMUNERADO	Nº DE PENSIONISTAS/ APOSENTADOS

Para uso da Equipe do PAE