

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES E RENDA

CANDIDATO(A) (nome completo)

Data de Nascimento:

Telefone(s):

CPF

RG (número e órgão emissor):

Rendimento/benefícios - valor(R\$)

Endereço de correspondência:

Sexo:

Declaro para os devidos fins e efeitos legais e sob as penas da lei que, na presente data, o meu estado civil é:

☐ Feminino☐ Masculino☐ Solteiro(a)☐ Casado(a)☐ Divorciado(a)/Separado(a)☐ União Estável☐ Viúvo(a)

E-mail:

DEPENDENTES (composição da unidade familiar)

Cônjuge (nome completo) *Se não houver, não preencher.*

Data de Nascimento:

Telefone(s):

CPF:

RG (número e órgão emissor):

Rendimento/benefícios - valor(R\$)

E-mail:

Dependentes			Grau de Parentesco	Rendimento/benefícios - valor(R\$)
1	Nome:			
	CPF:	Data de Nascimento:		
2	Nome:			
	CPF:	Data de Nascimento:		
3	Nome:			
	CPF:	Data de Nascimento:		
4	Nome:			
	CPF:	Data de Nascimento:		
5	Nome:			
	CPF:	Data de Nascimento:		

Brasília, ____ de ____ de 2025.

assinatura do(a) candidato(a)