

ANEXO I

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIO**

NOME:

SEXO:

DATA DE NASCIMENTO:

NOME DA MÃE:

NOME DO PAI:

CPF:

CPF RESPONSÁVEL (obrigatório para menores de 18 anos):

NOME DO RESPONSÁVEL:

ENDEREÇO:

CEP:

E-MAIL:

TELEFONE:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

Nome	vínculo familiar	valor renda bruta

Declaro, sob as penas da Lei, que possuo renda *total* familiar de \_\_\_\_\_, fazendo jus ao benefício instituído pela Lei nº 1.847, de 24 de janeiro de 2018.

Três Palmeiras, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2018.

-----

Assinatura do beneficiário