

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE PERFIL SOCIECONÔMICO - BOLSA INTEGRAL

Eu _____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____ declaro, sob as penas da lei, que atendo aos requisitos estabelecidos na Lei Complementar nº 187/2021 e Decreto nº 11.791/2023, qual seja, renda bruta familiar mensal *per capita* não exceda o valor de 1,5 (um e meio) salário mínimo, visando o benefício de renovação da **bolsa de estudos integral (100%)** a ser usufruída no semestre 2025/02 no curso de graduação em _____ na Fundação Comunitária de Ensino Superior de Itabira.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Declarante