



**ANEXO III**

**FORMULÁRIO PARA CÁLCULO DE RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL PER CAPITA**

(Obrigatório para quem optar pelas ações afirmativas de renda menor ou igual a 1,5 salário mínimo)

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Câmpus: \_\_\_\_\_ Polo: \_\_\_\_\_ Ano/Período de Ingresso: \_\_\_\_\_

Nome do familiar	Grau de Parentesco	Tipo de Renda	Valor Bruto (R\$) (média 3 meses)

I.RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL	
II.NÚMERO DE PESSOAS NA FAMÍLIA	
III.RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL <i>PER CAPITA</i>	

Devem ser anexados comprovantes de renda citados no quadro acima e cópia dos documentos de identificação e CPF (quando houver) de todos os membros da família.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, sob penas previstas em Lei, neste documento e no Edital nº \_\_\_\_\_.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável

( ) Deferido ( ) Indeferido Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Assistente Social