



## ANEXO VI

### 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: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
Turno: \_\_\_\_\_ *Campus*: \_\_\_\_\_ Ano/Período de Ingresso: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

NOME DO FAMILIAR	TIPO DE RENDA	VALOR BRUTO (R\$) (Média mensal dos 3 meses anteriores à data de inscrição do estudante)

RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL	
NÚMERO DE PESSOAS NA FAMÍLIA	
RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL <i>PER CAPITA</i>	

Devem ser anexados comprovantes de renda citados no quadro acima, conforme anexo IV, e cópia dos documentos de identificação e o número do CPF (quando houver) de todos os membros da família.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena previstas em lei e neste edital.

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

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

( ) Deferido ( ) Indeferido

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Assistente Social