



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(a) Candidato(a): _____

Curso: _____

Turno: _____ Campus: _____ Ano/Período de Ingresso: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

NOME DO FAMILIAR	TIPO DE RENDA	VALOR BRUTO (R\$) (Média mensal dos três 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>	

Conforme situação de cada integrante do grupo familiar, os documentos listados no **Anexo IV** deste Edital deverão estar anexos a este Formulário.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena prevista em lei e neste Edital.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável

() Deferido () Indeferido

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) assistente social