



## 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