



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: _____

Campus: _____ 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 PER CAPITA	

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, e no Edital nº _____.

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

Assinatura do candidato ou responsável

() Deferido () Indeferido

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Assistente Social