

### COMPOSIÇÃO DE RENDA FAMILIAR

NOME DOS FAMILIARES QUE CONTRIBUEM PARA A RENDA FAMILIAR	GRAU DE PARENTESCO	FORMA DE TRABALHO	RENDA MENSAL BRUTA (R\$)

NOME DO CANDIDATO APROVADO: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_ TELEFONE DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

OBS.: para preenchimento do campo **forma de trabalho**:

Apresentar documentos originais e cópias para comprovação da renda.

**Trabalho Formal:** cópia dos 3 últimos contra-cheque se a renda for fixa e 6 últimos contra-cheque, se a renda for variável;

**Trabalhadores Autônomos, empresários, comerciantes ou Prestadores de Serviços:** cópia da declaração do imposto de renda do ano de 2015;

**Aposentados/Pensionistas ou Beneficiados de auxílio doença:** extrato do benefício emitido pelo órgão ou pelo extrato disponível no site da Previdência Social – [www.previdenciasocial.gov.br](http://www.previdenciasocial.gov.br);

**Do lar/estudantes:** declaração de dependência financeira, de próprio punho do declarante, com data e assinatura; original e cópia da carteira de trabalho das páginas seguintes: identificação (foto), qualificação civil (dados pessoais), último contrato de trabalho e a página seguinte;

**Desempregado:** cópia da última rescisão contratual e, se estiver recebendo seguro desemprego, cópia do último recibo e caso não esteja recebendo, apresentar declaração de dependência financeira, de próprio punho do declarante, com data e assinatura; original e cópia da carteira de trabalho das páginas seguintes: identificação (foto), qualificação civil (dados pessoais), último contrato de trabalho e a página seguinte;

Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**F-FIN 01-02 Rev.1**  
**Data:29/08/2015**