

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;

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