Nome do Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **PARENTESCO** | **DATA DE NASCIMENTO** | **PROFISSÃO** | **CPF** | **RENDA BRUTA MENSAL** | **COMPROVANTE DE RENDA 1** | **COMPROVANTE DE RENDA 2** | **COMPROVANTE DE RENDA 3** |
| **CANDIDATO** |  |  |  |  |  | **R$** |  |  |  |
| **FAMILIAR 1**  |  |  |  |  |  | **R$** |  |  |  |
| **FAMILIAR 2** |  |  |  |  |  | **R$** |  |  |  |
| **FAMILIAR 3**  |  |  |  |  |  | **R$** |  |  |  |
| **FAMILIAR 4**  |  |  |  |  |  | **R$** |  |  |  |
| **FAMILIAR 5**  |  |  |  |  |  | **R$** |  |  |  |
| **FAMILIAR 6**  |  |  |  |  |  | **R$** |  |  |  |
| **FAMILIAR 7** |  |  |  |  |  | **R$** |  |  |  |
| **FAMILIAR 8**  |  |  |  |  |  | **R$** |  |  |  |
| **FAMILIAR 9**  |  |  |  |  |  | **R$** |  |  |  |
| **TOTAL DE RENDA FAMILIAR** | **R$** |
| **RENDA PER CAPITA (total de renda familiar dividida pela quantidade de membros da família)** | **R$** |

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro que as informações apresentadas acima são verdadeiras e que estou ciente de que minha matrícula poderá ser cancelada caso constate-se quaisquer omissões ou inclusões de informações inverídicas. Declaro que estou ciente que poderei ser convocado pela Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP, a qualquer momento, para prestar esclarecimentos sobre a renda informada e da documentação apresentada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Candidato