

FOTO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
PRO REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E ORIENTAÇÃO



ANEXO III – EDITAL 2017

PROCESSO SELETIVO PARA ACESSO AOS CURSOS DE GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DA RENDA FAMILIAR

1. Identificação do Candidato:

Nome: _____ RG: _____ Curso: _____
CPF: _____ Estado Civil: _____ Endereço
(Ver Item 3.3 do Anexo Complementar II) : _____ Bairro:
_____ Cidade: _____ Estado: _____
Telefone: () _____ Celular:() _____ E-mail:

2. Identificação da Família e Origem da Renda (inclua seu NOME e dados no início da lista).

Liste o grupo de pessoas, todas moradoras no mesmo domicílio, do qual você depende ou que depende de você economicamente.

Nome Completo	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimentos Brutos - 2016			
				Ago.	Set.	Out.	Nov.
Candidato:							

ATENÇÃO:

- ✓ Antes de apresentar este documento, confira suas informações e consulte os §§ 1º e 2º do Art. 7º da Portaria MEC nº 18/2012.
- ✓ O valor referente a 1,5 salário-mínimo do ano 2016 é igual a R\$ 1.320,00.
- ✓ Digitar no espaço reservado o **Rendimento Bruto Mensal** do membro familiar em **cada mês** solicitado.
- ✓ Caso algum membro da família não possua renda colocar **R\$ 0,00** no espaço adequado e comprová-lo.
- ✓ É de inteira responsabilidade do candidato as informações prestadas neste Formulário.
- ✓ Após a entrega deste Formulário, o candidato não poderá fazer nenhuma alteração nos dados nele contidos.

Declaro, sob as penas da lei, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato