**ANEXO I  
COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

**EDITAL DE AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO E MORADIA**

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO QUADRO 1:**

1. **Na coluna 3**: informe o grau de parentesco com o candidato (Ex.: pai, mãe, irmão, entre outros...);

2. **Na coluna 4**: informe a idade dos integrantes do grupo familiar;

3. **Na coluna 5**: informe a situação/ocupação de cada integrante que compõem o grupo familiar (Ex.: Assalariado, desempregado, estudante, autônomo, trabalhador rural, etc...)

4. **Na coluna 6:** informe a média da renda BRUTA dos três últimos meses (a contar do mês do início das inscrições) que antecedem a inscrição do candidato e de cada um dos integrantes que compõem o grupo familiar. (Para calcular a média some a renda dos três meses anteriores ao mês do início das inscrições no processo seletivo e divida por três)

5. Para calcular a renda familiar **bruta *per capita***, some os valores informados na coluna 6 e **divida** pelo número de integrantes que compõem o grupo familiar.

**QUADRO 1:** Composição do Grupo Familiar e sua Respectiva Renda

| **Nome do(a) candidato(a):** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CPF:** | | | **RG:** | | | |
| **Campus/Núcleo Pedagógico:** | | | **Curso:** | | | |
| **Nº** | **Nome dos Integrantes do Grupo Familiar**  **(todos os integrantes do grupo familiar, incluindo o candidato)** | **Grau de parentesco com o candidato** | | **Idade** | **Situação/Ocupação** | **Média da renda dos últimos três meses (em R$)** |
| **01** |  |  | |  |  |  |
| **02** |  |  | |  |  |  |
| **03** |  |  | |  |  |  |
| **04** |  |  | |  |  |  |
| **05** |  |  | |  |  |  |
| **06** |  |  | |  |  |  |
| **07** |  |  | |  |  |  |
| **08** |  |  | |  |  |  |
| **SOMA DA RENDA FAMILIAR BRUTA** | | | | | |  |
| **RENDA FAMILIAR BRUTA PER CAPITA** | | | | | |  |

**Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas em lei e às demais cominações legais aplicáveis**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(MT), \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do(a) candidato(a)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome e Assinatura do pai, mãe ou responsável legal**  (quando o(a) candidato(a) tiver idade inferior a 18 anos) |
| --- | --- |

**ANEXAR OS COMPROVANTES DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES DOS DOCUMENTOS SUGERIDOS NO** [**LINK**](https://docs.google.com/document/d/1sjsHEXAptPTCJVxTOPYONPWs18gFt1In3gfOBOj31HE/edit?usp=share_link)