# ANEXO B – FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO DE RENDA PARA MATRÍCULA DOS/AS CANDIDATOS/AS COTISTAS APROVADOS/AS NO **N**O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS REMANESCENTES DO CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM HOTELARIA – TURNO VESPERTINO QUE INFORMARAM RENDA FAMILIAR IGUAL OU MENOR QUE UM SALÁRIO MÍNIMO E MEIO POR MEMBRO DA FAMÍLIA

Preencha corretamente as informações abaixo e entregue juntamente com toda a documentação exigida no ato da matrícula:

Nome do/a candidato/a cotista aprovado/a que informou renda familiar igual ou menor que um salário mínimo e meio por membro da família:

Endereço: Documento de Identificação: CPF:

Telefone Fixo: Celular: e-mail:

|  |  |
| --- | --- |
| RENDA FAMILIAR BRUTA INFORMADA |  |
| RENDA FAMILIAR PER CAPITA |  |

TABELA NÚCLEO FAMILIAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº | NOME | GRAU DE PARENTESCO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

, de de 2023.

Assinatura do/a declarante