

## ANEXO F – FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO DE RENDA

Nome do/a candidato/a: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone Fixo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

E-

mail: \_\_\_\_\_

RENDA FAMILIAR BRUTA		
RENDA FAMILIAR PER CAPITA		
Nº	NOME	GRAU DE PARENTESCO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a declarante ou  
responsável (em caso de estudante menor de idade)