**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARO** que minha renda familiar bruta mensal Per Capita é de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) de acordo com o quadro abaixo:

**Obs.:** Na 1ª linha coloque os seus dados e nas demais linhas a seguir os dados das pessoas que compõe a sua família (pessoas que residem com você).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo do(a) Discente e dos membros do grupo familiar** | **Idade** | **Parentesco** | **Profissão / Atividade** | **Rendimento Bruto Mensal** |
| 1. |  |  |  | R$ |
| 2. |  |  |  | R$ |
| 3. |  |  |  | R$ |
| 4. |  |  |  | R$ |
| 5. |  |  |  | R$ |
| 6. |  |  |  | R$ |
| 7. |  |  |  |  |
| **Total Geral de Rendimentos** | | | | **R$** |
| **Cálculo da renda familiar bruta mensal Per Capita** | | | | |
| A - Total geral de rendimentos do seu grupo familiar | | | | R$ |
| B - Número de pessoas do seu grupo familiar | | | |  |
| C - **Renda familiar per capita** (C = A ÷ B) | | | | R$ |

**ATENÇÃO:** Para chegar a renda per capita vc deve somar o total de rendimentos da família e dividir pelo número de pessoas que compõem o grupo familiar.

**DECLARO** estar ciente de minha inteira responsabilidade quanto à veracidade das informações ora prestadas.

Cuiabá/MT, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) Candidato(a) Assinatura do responsável (se menor de 18 anos)**