**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE RENDA FAMILIAR**

|  |
| --- |
| **NOME CIVIL:** |
| **NOME SOCIAL:** |
| **PAÍSE DE ORIGEM:** |
| **CURSO NA UFOB:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **POSSUI DEPENDENTES** | |
| ( ) Não | ( ) Sim, tenho dependentes |
| **REALIZA ESTÁGIO REMUNERADO** | |
| ( ) Não | ( ) Sim, recebo uma bolsa no valor de R$ |
| **SEUS RESPONSÁVEIS NÃO POSSUEM RENDA E ALGUÉM O/A AJUDA FINANCEIRAMENTE** | |
| ( ) Não | ( ) Sim (NOME DA PESSOA) |
| **SUA FAMÍLIA TEM DESPESAS COM ALUGUEL NO SEU PAÍS DE ORIGEM** | |
| ( ) Não se  aplica | ( ) Sim: R$ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **PARENTESCO** | **IDADE** | **OCUPAÇÃO /**  **PROFISSÃO** | **RENDA BRUTA MENSAL (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura estudante**