

ANEXO II
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO
CAMPUS Guajará-Mirim

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

NOME DO ALUNO:	
CURSO:	CPF

Nº.	Nome	Parentesco	Renda Bruta Mensal (R\$)		
			Antepenúltimo Mês	Penúltimo Mês	Último Mês
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura do aluno

Assinatura do Responsável Legal

Assinatura do responsável que recebeu a documentação