



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**  
**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E AÇÕES COMUNITÁRIAS**

**FORMULÁRIO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA (Página 2 de 2)**

1. Cite **todos** os dependentes e contribuintes da renda familiar. (FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

<b>NOME</b>	<b>GRAU DE PARENTESCO</b>	<b>IDADE</b>	<b>ESCOLARIDADE</b>	<b>PROFISSÃO QUE EXERCE</b>	<b>RENDA BRUTA MENSAL</b>

Declaro a veracidade das informações fornecidas neste questionário e autorizo a verificação dos dados que se fizer necessário, inclusive com visita e entrevista em meu local de residência, vizinhos, parentes ou meu local de trabalho.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Cidade, dia, mês e ano de preenchimento).

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) estudante