



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
CAMPUS AVANÇADO FORMOSO DO ARAGUAIA
DIREÇÃO
COMISSÃO LOCAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO IV
REQUERIMENTO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA PER CAPITA

ESTUDANTE:	
CURSO:	

COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA
(Anexar o RG ou Certidão de Nascimento e o comprovante de renda dos maiores de 18 anos)

NOME	IDADE	PARENTESCO	PROFISSÃO	RENDABRUTA
TOTAL DA RENDA BRUTA				

DESPESAS DA FAMÍLIA
(Anexar cópias de comprovantes das despesas)

DESPESA	VALOR MENSAL (R\$)
ÁGUA (anexar, se houver, cópia do último recibo de pagamento de água)	
ENERGIA (anexar cópia do último recibo de pagamento de energia)	
ALUGUEL (anexar, se houver, cópia do último recibo de pagamento de aluguel)	
PRESTAÇÃO DE CASA (anexar cópia do último recibo de pagamento de prestação de casa)	
EDUCAÇÃO (anexar, se houver, cópia do último recibo de pagamento de mensalidades)	
SAÚDE (anexar cópias de recibos de despesas com saúde, medicamentos, etc)	
PENSÃO ALIMENTÍCIA (anexar cópia do último recibo de pagamento de pensão)	
TELEFONE (anexar, se houver, cópia do último recibo de pagamento de telefone)	
TOTAL DE DESPESAS	

UTILIZAR O VERSO PARA INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Formoso do Araguaia-TO, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Estudante

Assinatura do Responsável (estudante menor de 18 anos)

