**DECLARAÇÃO DO TIPO DE RENDA DO GRUPO FAMILIAR**

 **UNIEDU 2024/1 | Universidade de Blumenau - FURB | Coordenadoria de Assuntos Estudantis - CAE**

 Eu, , CPF , estudante do Curso de , declaro para os devidos fins que meu grupo familiar é composto de pessoas, conforme relacionado abaixo (veja tabela de referência):

(Listar TODOS os integrantes que compõem o grupo familiar, inclusive o próprio estudante. Registrar a renda de cada um ou a ausência de renda, quando for o caso, comprovando de acordo com o Guia de Orientações disponível em [www.furb.br/uniedu)](http://www.furb.br/uniedu%29)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTEGRANTE** | **NOME COMPLETO** **(LEGÍVEL)** | ***CPF*** | ***GRAU DE PARENTESCO COM******O(A) ESTUDANTE*** | ***ATIVIDADE DESENPENHADA***(Especificar a atividade) | ***RENDA MÉDIA MENSAL*** |
| 1 |  |  |  |  | *R$* |
| 2 |  |  |  |  | *R$* |
| 3 |  |  |  |  | *R$* |
| 4 |  |  |  |  | *R$* |
| 5 |  |  |  |  | *R$* |
| 6 |  |  |  |  | *R$* |
| 7 |  |  |  |  | *R$* |
| 8 |  |  |  |  | *R$* |
| **RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL:** | R$ |

Blumenau, / /2024.

Assinatura do(a) estudante

|  |
| --- |
| **Tabela de Referência das Atividades Desempenhadas** |
| Aposentado, Pensionista ou Beneficário(a) de Auxílio-Doença |
| Autônomo (Especificar a atividade desempenhada) / Profissional Liberal / Trabalho Informal (Bicos) |
| Desempregado/Sem renda |
| Estágio/ Monitoria / Bolsa Interna FURB (Bolsa Cultura, Atleta, Extensão Interna) / Bolsa Pesquisa Externa / PETBio |
| MEI - Microempreendedor Individual |
| Pensão alimentícia (recebimento) |
| Produtor Rural / Pescador |
| Renda agregada / Auxílio de Terceiros (especificar de quem recebe o auxílio) |
| Renda proveniente de Aluguel ou Arrendamento de Imóvel do Grupo Familiar |
| Sócio e/ou Proprietário de empresa (Ativa) |
| Trabalho Formal com Carteira de Trabalho (CTPS) assinada |
| Outro tipo de Renda (especificar) |