



Local e data \_\_\_\_\_ Assinatura do(a) candidato(a) \_\_\_\_\_  
OS DADOS ABAIXO NÃO DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELO CANDIDATO/PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL  
PELA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

**Renda bruta familiar: R\$** \_\_\_\_\_ ÷ \_\_\_\_\_ = **PER CAPITA: R\$** \_\_\_\_\_  
**(total da renda familiar) (nº de moradores no domicílio)**  
**Deferido ( ) Indeferido ( ) Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Justificativa e/ou observações:**

Entende-se por RENDA BRUTA FAMILIAR MENSAL os valores brutos dos seguintes rendimentos: salários, pagamento a autônomos (RPA), retirada de Pró-labore, pensão por morte, aposentadoria, Benefício de Prestação Continuada (BPC), pensão alimentícia, recebimento de aluguel ou arrendamentos de imóveis, e renda proveniente de atividades rurais, atividades de profissional liberal e informal, ajuda financeira de terceiros.

Observação: Não computar na soma da renda bruta familiar, valores recebidos a título de auxílio-alimentação e transporte, adiantamentos e indenizações, de acordo com a Portaria do MEC nº18 de 11/10/12.

Assinatura do(a) Assistente Social responsável / Nº CRESS: \_\_\_\_\_

O(a) candidato(a) já foi diagnosticado(a) com Covid-19? ( sim, não e data do exame	Coloque aqui somente o nome de familiar que foi diagnosticado com covid-19, parentesco, data do exame	Coloque aqui somente nome de familiar que possui sequela de covid-19, qual a sequela, data do exame

Local e data \_\_\_\_\_ Assinatura do(a) candidato(a) \_\_\_\_\_