

**PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DE ANÁLISE DE RENDA IFC**

**Nome do candidato:** \_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_

Número de Membros do Grupo Familiar:	
TOTAL da Renda familiar (média mensal):	
Renda Per Capita:	

Diante da análise da documentação enviada pelo(a) candidato(a), em relação ao seu enquadramento na ação afirmativa de baixa renda, decide-se por:

(  ) **DEFERIR** a solicitação.

(  ) **INDEFERIR** a solicitação.

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Servidor Responsável pela Análise