

ANEXO I
Relação de documentos comprobatórios de condição de vulnerabilidade socioeconômica

1-Relação de documentos do Candidato:

Observação: Não é necessário o título de eleitor e comprovante eleitoral.

- Carteira de Identidade e CPF - deve colocar somente se não tiver a Carteira de Trabalho;
- Laudo médico, caso seja aluno com deficiência e/ou com doença crônica;
- Termos de Compromisso de bolsa remunerada e/ou voluntária de outros programas de agência oficial de fomento ou da própria instituição (PRODAP, PIBIT, PIBIC, PIBIX, PIBID, PET, PET – Saúde, Monitoria, Bolsa Permanência/MEC, etc.), se for o caso;
- Carteira profissional, devendo apresentar fotocópia das páginas:

- - Da foto;
- - Verso da foto;
- - Contrato de Trabalho (Registro atual e último emprego) e a página seguinte em branco, ou a página em branco, caso não possua nenhum registro;

Exemplos:

CORRETO:

The image shows two examples of 'CONTRATO DE TRABALHO' forms. The left form is filled out with handwritten information for 'J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.'. The right form is a blank template of the same document.

Left Form (Filled):

- Empregador: J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.
- CGC/MF: 01.124.123/0001-07
- Rua: RUA LARANJEIRAS, 200
- Município: AMARJATI - RJ
- Esp. do estabelecimento: Serv. de limpeza e fidej.
- Cargo: Auxiliar de Escritório
- Data admissão: 16 de setembro de 1991
- Registro n.º: 02
- Remuneração especificada: R\$ 53.040,00 (cinquenta e três mil e quatrocentos reais) por mês
- Ass. do empregador ou a logo c/ test.: J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.
- Ass. do empregado ou a logo c/ test.: J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.
- Com. Dispensa CD N.º: 528/91

Right Form (Blank):

- Empregador: _____
- CGC/MF: _____
- Rua: _____
- Município: _____
- Esp. do estabelecimento: _____
- Cargo: _____
- Data admissão: _____ de _____ de 19__
- Registro n.º: _____
- Remuneração especificada: _____
- Ass. do empregador ou a logo c/ test.: _____
- Ass. do empregado ou a logo c/ test.: _____
- Com. Dispensa CD N.º: _____

The image shows two examples of 'DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR' forms. The left form is filled out with personal and medical data. The right form is a blank template of the same document.

Left Form (Filled):

- GRUPO SANGÜÍNEO: A B Rh
- DIABETE: NÃO
- HEMIFILIA: NÃO
- ALERGIAS: NÃO
- DOADOR DE ÓRGÃOS: NÃO
- CARTERAS ANTERIORES: (Empty)

Right Form (Blank):

- EMPREGADOR: _____
- EMPREGO: _____
- MUNICÍPIO: _____
- ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
- CARGO: _____
- DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____
- REGISTRO N.º: _____
- REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____
- DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____
- COM. DISPENSA CD N.º: _____
- LOCAL N.º DA CONTRA: _____

INCORRETO:

The image shows two pages of a form titled 'REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS'. Each page has a header with the title and a sub-header 'NOME DO TITULAR'. Below this, there are three identical sections, each with a table. The columns are 'REGISTRADO EM', 'SOB. Nº', and 'LIVRO Nº'. The rows are 'PROFISSÃO', 'FUNÇÃO', 'EGRADUAÇÃO', and 'LOCAL'. The forms are mostly blank, with some faint markings.

- Declaração de Ausência de Carteira de Trabalho (ver modelo no anexo II), caso não possua carteira de trabalho.

2 -Relação de documentos das pessoas que compõe o núcleo familiar de origem do candidato:

- Declaração de composição familiar (ver anexo II);
- Certidão de casamento dos pais se for o caso;
- Declaração de união estável (ver anexo II);
- Se os pais forem separados oficialmente – homologação do divórcio;
- Se a separação não for oficial, apresentar declaração informando o tempo de separação assinada pelo pai ou pela mãe;
- Declaração judicial que comprove guarda de menor(es) de 18 anos;
- Declaração informal de guarda de menor(es) de 18 anos (ver anexo II).

Observação:Filhos de Pais Separados:

- caso não tenha sido concluído o processo de separação, apresentar declaração do juiz informando o valor da pensão;
- caso não esteja recebendo pensão, deverá apresentar declaração comprobatória pelo juiz.

2.1 - Relação de documentos das pessoas maiores de 18 anos:

- Carteira de Identidade e CPF - deve colocar somente se não tiver a Carteira de Trabalho;
- Carteira de Trabalho Profissional: apresentar fotocópia das páginas;
- Da foto;
- Verso da foto;
- Contrato de Trabalho (Registro atual e último emprego) e a página seguinte em branco, ou a página em branco, caso não possua nenhum registro;
- Declaração de Ausência de Carteira de Trabalho (ver modelo no anexo II), caso não possua carteira de trabalho;
- Extrato de contribuições CNIS – poderá acessar após cadastro no meu inss no link <https://meu.inss.gov.br/central/#/hiscre>

- Se algum membro da família recebe benefício social governamental (Bolsa Família, Bolsa Estiagem, Garantia Safra, Seguro Defeso, etc.):

Apresentar extrato ou comprovante de saque atualizado em nome do segurado (do último mês).

2.2 - Relação de documentos das pessoas menores de 18 anos (incluindo filho(s) do estudante):

- Certidão de nascimento ou;
- Carteira de identidade e CPF;
- Declaração comprovando a matrícula e o valor da mensalidade das pessoas da família que estudam em estabelecimento particular;
- Declaração comprovando a matrícula das pessoas da família que estudam em estabelecimento público.

3- Relação de documentos comprobatórios de renda (para o candidato e os membros da família):

3.1 - Empregados com Carteira Assinada:

- Apresentar contracheque atualizado (referente aos últimos três meses), ou declaração do empregador datada do último mês, do candidato e de todas as pessoas que trabalham e moram em sua casa.

ATENÇÃO: Não serão aceitos saldo bancário, nem comprovante de saque.

3.2-Profissionais Autônomos (biscateiros, diaristas, vendedores, ambulantes, pedreiros, marceneiros, costureiras, proprietário rural e outros):

- O autônomo deverá apresentar declaração, conforme modelo que consta no anexo II;
- Alvará de funcionamento fornecido pela prefeitura: estabelecimento comercial, barracas de feirantes e outros;
- No caso de proprietário rural, apresentar imposto territorial rural (ITR).

3.3 - Aposentados (especial, por idade, por invalidez ou por tempo de contribuição) ou Pensionistas (por morte ou especial – hanseníase):

ATENÇÃO: Não será aceito cartão magnético como comprovante de aposentadoria, nem o saldo bancário, nem comprovante de saque. Caso o aposentado exerça alguma atividade remunerada, deverá apresentar também o comprovante de renda mensal.

- Deverá apresentar extrato de pagamento atualizado (do último mês) fornecido pelo INSS, ou após o cadastro no meu inss, através do link: <https://meu.inss.gov.br/central/#/hiscre>
- Caso haja complementação de aposentadoria por planos de previdência privada, apresentar comprovante.

3.4 - Beneficiários da Previdência Social (auxílio doença, auxílio reclusão, salário família, salário maternidade) ou da Assistência Social (Benefício de Prestação Continuada - BPC):

- Deverá apresentar extrato de pagamento atualizado (do último mês) fornecido pelo INSS, ou após cadastro no meu INSS, através do link: <https://meu.inss.gov.br/central/#/hiscre>
- Comprovante de pagamento do BPC atualizado (do último mês) fornecido pelo INSS ou após cadastro no meu INSS, através do link: <https://meu.inss.gov.br/central/#/hiscre>

3.5 – Pessoas desempregadas:

- Rescisão do contrato de trabalho;
- Comprovante de seguro desemprego;
- Declaração de que recebe ajuda de terceiros (parentes, amigos, etc.) para manutenção familiar (ver modelo em anexo II);
- Declaração de desemprego, conforme modelo do anexo II.

4 - Relação de documentos comprobatórios de despesas com habitação do último mês:

- Recibo do aluguel ou comprovante de financiamento do imóvel;
- Fatura de água, luz e condomínio;
- Receituário de medicação contínua não disponibilizada pelo SUS, acompanhado de comprovante de pagamento do valor.

5- Em caso de declarar Imposto de Renda:

ATENÇÃO: Para fins de comprovação de renda a declaração de imposto de renda não é aceita. É apenas um documento complementar.

-Pessoa Física:

Cópia completa da declaração de Imposto de Renda do ano anterior (do pai, da mãe, do próprio candidato e dos membros da família que contribuem na composição da renda familiar), acompanhada do comprovante de entrega;

-Pessoa Jurídica:

Cópia completa da declaração do Imposto de Renda pessoa jurídica, da firma, do ano anterior.

ANEXO II
Declarações

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Eu, _____, portador do RG nº _____, Órgão Expedidor _____, e CPF nº _____, candidato(a) ao Processo Seletivo para ingresso no programa de bolsas/auxílios da UFS, residente na(o) _____ [endereço], declaro que meu núcleo familiar de origem é composto de _____ [quantidade] pessoas das quais _____ [quantidade] recebem renda, conforme valores abaixo indicados.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que o fornecimento de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa nº18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

Relação de membros que compõem o Núcleo Familiar de origem – *incluir o (a) próprio(a) candidato(a)*:

	Nome	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Exerce atividade remunerada	Valor da renda Bruta em R\$
1					() Sim () Não	
2					() Sim () Não	
3					() Sim () Não	
4					() Sim () Não	
5					() Sim () Não	
6					() Sim () Não	
7					() Sim () Não	
8					() Sim () Não	
9					() Sim () Não	
10					() Sim () Não	

_____/_____/_____, de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]

Assinatura



DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

(específico para membro da família do candidato e/ou candidato maior de 18 anos)

Eu _____
_____, portador do RGn° _____, órgão expedidor _____,
e CPF _____, membro da família do candidato(a) () ou candidato(a)
() ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios da UFS
declaro, para os devidos fins, que estou desempregado desde o dia _____.
Declaro ainda que não recebo nenhuma remuneração, e estou sendo sustentado
através de: _____
_____.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a
declaração de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código
Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação
falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o
contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa,
sempre juízo das sanções penais cabíveis (Art.9º da portaria normativa nº 18, de 11 de
outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____/_____, _____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]

Assinatura



**DECLARAÇÃO DE RENDA POR RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU
AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIROS**

(Caso seja menor de idade, esta declaração deverá ser assinada por um de seus pais ou representantes)

Eu _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF
nº _____, membro da família do candidato(a) () ou candidato(a)
() ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios da UFS
declaro, para os devidos fins, que recebi renda bruta mensal descrita abaixo referente
à pensão alimentícia () ou auxílio financeiro de terceiros (), recebida de
_____.

Mês/Ano: Renda

1) _____ [mês]/20____: Renda bruta recebida no mês R\$;

2) _____ [mês]/20____: Renda bruta recebida no mês R\$;

3) _____ mês]/20____: Renda bruta recebida no mês R\$;

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a declaração de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sempre juízo das sanções penais cabíveis (Art.9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____/_____, _____ de _____ de 20____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]

Assinatura



DECLARAÇÃO DE RENDA POR REDIMENTO DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS OU IMÓVEIS DA FAMÍLIA

Eu _____, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, membro da família do candidato(a) () ou candidato(a) () ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios da UFS declaro, para os devidos fins, que recebi a renda bruta mensal descrita abaixo referente à locação () ou ao arrendamento de bens ou imóveis () de: _____.

Mês/Ano:Renda

- 1) _____ [mês]/20____: Renda bruta recebida no mês R\$;
- 2) _____ [mês]/20____: Renda bruta recebida no mês R\$;
- 3) _____ [mês]/20____: Renda bruta recebida no mês R\$;

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a declaração de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sempre juízo das sanções penais cabíveis (Art.9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____/_____, _____ de _____ de 20____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]

Assinatura



DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nós, _____ (nome completo), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), portador da Carteira de Identidade sob o nº _____ expedida pelo _____, inscrito no CPF nº _____ e _____ (nome completo), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), portador da Carteira de Identidade sob o nº _____, expedida pelo _____, inscrito no CPF nº _____, residentes a _____ (endereço), declaramos, sob penas da lei, que convivemos em regime de União Estável de natureza familiar, pública e duradoura desde _____ (dia, mês e ano) como objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil.

_____ Local

_____ 1º declarante

_____ 2º declarante

_____ / _____, _____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]

TESTEMUNHAS (não pode ser membro da família)

Nome completo e CPF

Nome completo e CPF



DECLARAÇÃO PARA AUTÔNOMO

(biscateiros(as), diaristas, vendedores(as) ambulantes, pedreiros, manicure, marceneiros, costureiras e outros)

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____, residente
na _____ [endereço],
_____ [cidade/estado], declaro para os devidos fins, que
exerço a atividade de _____,
recebendo o valor mensal de aproximadamente R\$ _____.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a declaração de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

_____/_____, ____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]

Assinatura do declarante

Testemunhas (não pode ser membro da família)

Nome completo e CPF

Nome completo e CPF



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____
_____, portador do RG n° _____, órgão expedidor
_____, e CPF n° _____, candidato(a) ou membro da família
do candidato(a) _____
_____ ao Processo Seletivo para
Ingresso no Programa de bolsa/auxílios da UFS, declaro, para os devidos fins, que
não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a
declaração de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código
Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação
falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o
contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem
prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa n° 18, de 11 de
outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____/_____, _____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]

Assinatura



DECLARAÇÃO INFORMAL DE GUARDA DE MENOR(ES) DE 18 ANOS

Eu, _____, portador do RG n° _____, órgão expedidor _____, e CPF n° _____, candidato(a) () ou membro da família do candidato(a) () ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios da UFS, declaro, para os devidos fins, que o(s) menor(es) _____ inscrito no RG e/ou Certidão de Nascimento _____, filho de _____, com o (a) qual tenho vínculo de parentesco _____ se encontra sob a minha guarda, responsabilidade, proteção e cuidados desde _____ de _____ de _____, pelo seguinte motivo: _____.

DECLARO ainda, que em decorrência do motivo exposto acima, não foi possível regularizar judicialmente a guarda ou tutela do(a) menor em questão.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a declaração de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa n° 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____/_____, _____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]

Assinatura