

ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

Relação da documentação comprobatória referente ao processo de Solicitação/Classificação dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil (PAE).

ORIENTAÇÕES

1. Alguns documentos exigem prazo para serem emitidos pelos órgãos competentes, portanto, faça sua solicitação com a devida antecedência;
2. Toda documentação deverá estar com data atualizada;
3. A organização e conferência dos documentos são de responsabilidade única e exclusiva do discente;
4. O discente deverá apresentar a documentação de todos os membros do seu Grupo Familiar, incluindo o próprio estudante;
5. O discente pré-classificado deverá entregar obrigatoriamente a documentação comprobatória seguindo o disposto abaixo e o Edital vigente, conforme a seguinte organização:

ENVELOPE LACRADO - Deverá ser identificado como ENVELOPE PARA PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL UFVJM. No remetente, deverá constar o NOME completo do estudante a MATRÍCULA, e o ENDEREÇO. Em destinatário, deverá ser preenchido o endereço que consta no item 4.2.3 do Edital. Este envelope deverá conter toda a documentação comprobatória conforme relação abaixo.

A documentação deverá ser organizada na seguinte ordem:

1º - TERMO DE CIÊNCIA devidamente preenchido e assinado (disponibilizado no Anexo III).
2º - QUADRO DE COMPOSIÇÃO E RENDA DO GRUPO FAMILIAR conforme declarado no Formulário Socioeconômico do <i>e-Campus</i> (disponibilizado no Anexo III).
3º- Documentação de cada um dos membros do grupo familiar organizada conforme a ordem informada no Quadro de Composição e Renda do Grupo Familiar.
4º- OUTROS DOCUMENTOS.
5º- OUTRAS INFORMAÇÕES (NÃO OBRIGATÓRIO): deve ser utilizado caso o discente queira descrever situações que considere relevante para sua avaliação (disponibilizado no Anexo III).

1 – Para Identificação do DISCENTE e demais MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR

Situação	Documentação solicitada
Para todos os componentes do grupo familiar maiores de 18 anos	<ul style="list-style-type: none"> • 1 (uma) cópia da carteira de identidade ou carteira de habilitação. (frente e verso). • 1 (uma) cópia do CPF.
Para todos os componentes do grupo familiar menores de 18 anos.	<ul style="list-style-type: none"> • 1 (uma) cópia da Certidão de Nascimento.
Caso exista algum membro do grupo familiar que não seja pai, mãe, irmão (ã), filho (a), cônjuge/companheiro (a), avô, avô do discente.	<ul style="list-style-type: none"> • Menores de 18 anos: Documento que comprove a Tutela, Guarda ou termo de responsabilidade emitido pelo Conselho Tutelar. Obs.: No caso em que um dos pais já faça parte do grupo familiar, não é necessário apresentar a documentação acima. • Maiores de 18 anos: Comprovante de endereço em nome da pessoa, OU curatela do adulto, quando for o caso de decisão judicial.

2 - Contexto familiar do discente:

(Observação: Verifique qual situação condiz com a sua realidade para organizar a sua documentação)

Situação	Documentação Solicitada
Se o DISCENTE for SOLTEIRO	<ul style="list-style-type: none"> • 1 (uma) cópia da certidão de casamento dos pais caso estes sejam legalmente casados. • OU Caso os pais não sejam legalmente casados, 1 (uma) cópia da Declaração de União estável, registrado no cartório OU Declaração 01 (Anexo II) - União Estável. • OU 1 (uma) cópia da Certidão de Casamento com averbação de divórcio. • OU Declaração 02 (Anexo II) - Separação de corpos, caso os pais não sejam separados judicialmente. • OU 1 (uma) cópia da certidão de óbito do pai e/ou da mãe, quando for o caso. • OU Declaração 15 de Não União Conjugal (Anexo II) – Caso os pais nunca tenham se casado e não mantenham união estável. • OU Declaração 03 - Ausência de contato com o pai e/ou mãe, caso não tenha contato com o pai e/ou com a mãe.
Se o DISCENTE for CASADO ou possuir UNIÃO ESTÁVEL	<ul style="list-style-type: none"> • 1 (uma) cópia da Certidão de Casamento. • OU Caso o discente não seja legalmente casado (a), mas possua união estável, 1 (uma) cópia da Declaração de União Estável, registrada no cartório OU Declaração 01 (Anexo II) - União Estável. • OU 1 (uma) cópia da Certidão de Casamento com averbação de divórcio, caso o discente seja separado judicialmente. • OU Declaração 02 (Anexo II) - Separação de corpos, caso o discente não seja separado judicialmente. • OU 1 (uma) cópia da certidão de óbito do cônjuge, caso o discente seja viúvo.

--	--

3 – Para Informações Sobre o Acesso à Educação

Situação	Documentação a ser apresentada:
Para o discente	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia do Histórico Escolar do ensino <u>Fundamental e Médio</u> (frente e verso). <i>Obs.: Declarações de escolaridade ou comprovantes de conclusão de ensino fundamental e médio, mesmo que emitidas pela escola, não substituem o Histórico Escolar do discente.</i>
Caso o discente tenha concluído outro curso de graduação (inclusive Bacharelados)	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia do (s) Certificado (s) de conclusão de curso ou diploma de graduação ou Declaração 16 - Curso Superior.

4 – Situação de Moradia do DISCENTE

(Observação: Verifique qual situação condiz com a sua realidade para organizar a sua documentação)

Situação	Documentação solicitada
Mora com a família.	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia do carnê do IPTU, OU; ● 1 (uma) cópia da conta de água, ou luz, ou telefone do último mês.
Mora em regime de república com colegas e/ou irmãos.	<ul style="list-style-type: none"> ● Declaração 06 (Anexo II) - Residência em República, OU; ● 1 (uma) cópia do contrato de aluguel ou caso não tenha um contrato formal de aluguel utilizar Declaração 04 (Anexo II) - Informal de Aluguel, OU; ● 1 (uma) cópia da conta de água, luz ou telefone do último mês, OU; ● 1 (uma) cópia dos recibos de pagamento de aluguel dos últimos três meses.
Mora em habitação coletiva: hotel, hospedaria, pensionato, etc.	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia do contrato, OU; ● 1 (uma) cópia dos recibos de pagamento dos últimos três meses. ● 1 (uma) cópia da conta de água, luz ou telefone do último mês.
Mora em casa de parentes ou favor.	<ul style="list-style-type: none"> ● Declaração 07 (Anexo II) - Residência do discente na casa de Terceiros. ● 1 (uma) cópia da conta de água, ou luz, ou telefone do último mês OU do carnê do IPTU em nome da pessoa que está cedendo a moradia.
Mora sozinho em imóvel próprio.	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia do carnê do IPTU em nome do discente, OU; ● 1 (uma) cópia da conta de água, ou luz, ou telefone do último mês.
Mora sozinho em imóvel alugado.	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia do contrato de locação OU caso não tenha um contrato formal de aluguel utilizar Declaração 04 (Anexo II) - Informal de Aluguel . ● 1 (uma) cópia dos recibos de pagamento dos últimos três meses. <i>Obs.: Para calouros é exigida apenas a cópia do contrato.</i>
Mora sozinho em imóvel cedido.	<ul style="list-style-type: none"> ● Declaração 05 (Anexo II) - Cessão de Imóvel. ● 1 (uma) cópia da conta de água, ou luz, ou telefone do último mês ou do carnê

	do IPTU em nome da pessoa que está cedendo o imóvel.
--	--

5 - Situação de moradia da FAMÍLIA do discente

(Observação: Verifique qual situação condiz com a sua realidade para organizar a sua documentação)

Situação	Documentação necessária
Mora em imóvel próprio.	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia do carnê do IPTU ou ITR em nome de algum dos membros do grupo familiar. ● OU 1 (uma) cópia da conta de água, ou luz ou telefone do último mês em nome de um dos membros do grupo familiar.
Mora em imóvel próprio financiado.	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia do recibo de pagamento da última prestação do imóvel financiado. ● OU 1 (uma) cópia do financiamento que conste o valor e número de prestações previstas.
Mora em imóvel cedido.	<ul style="list-style-type: none"> ● Declaração 05 (Anexo II) - Cessão de Imóvel. ● 1 (uma) cópia da conta de água, ou luz ou telefone do último mês do imóvel cedido.
Mora em imóvel alugado.	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia do contrato de locação OU caso não tenha um contrato formal de aluguel utilizar Declaração 04 (Anexo II) - Informal de Aluguel. ● 1 (uma) cópia dos recibos dos últimos três meses de pagamento do aluguel. ● 1 (uma) cópia da conta de água, ou luz, ou telefone do último mês.
Mora em comunidade indígena.	<ul style="list-style-type: none"> ● Declaração da Fundação Nacional do Índio - Funai de que o estudante indígena reside em comunidade indígena ou comprovante de residência em comunidade indígena; OU ● Declaração de sua respectiva comunidade sobre sua condição de pertencimento étnico, assinado por pelo menos 03 (três) lideranças reconhecidas.
Mora em comunidade quilombola.	<ul style="list-style-type: none"> ● Declaração da Fundação Cultural Palmares que comprova que a comunidade é remanescente de quilombo, OU; ● Declaração de sua respectiva comunidade sobre sua condição de pertencimento étnico, assinada por pelo menos 03 (três) lideranças reconhecidas.

6 - Bens pertencentes ao GRUPO FAMILIAR

6.1 Veículos pertencentes ao DISCENTE ou a algum (ns) dos MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR:

Situação	Documentação Solicitada
----------	-------------------------

<p>Para O DISCENTE e os DEMAIS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR (incluindo os menores de 18 anos) que possuírem um ou mais veículo(s) registrado(s) em seu nome.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1 (uma) cópia dos documentos dos veículos (Certificado de Registro e Licenciamento do Veículo - CRLV), OU; • Cópia da Certidão Positiva de Propriedade de Veículo automotor (PRINT) com data atualizada, que conste a relação dos veículos em nome de cada proprietário. A Certidão Positiva de Propriedade de Veículo automotor pode ser solicitada no DETRAN de cada estado, com o pagamento prévio de uma taxa determinada por este órgão. • 1 (uma) cópia do valor atual do veículo, conforme Tabela FIPE, disponível na página eletrônica http://veiculos.fipec.org.br/ • Caso o veículo tenha sido vendido e a transferência não tenha sido efetuada, apresentar cópia da autorização de transferência de propriedade de veículo ou comunicação de venda com data atualizada. <p><i>Obs.: Mesmo que o veículo esteja sucateado ou tenha sido vendido há muito tempo, deverá ser apresentada a Certidão Positiva de Propriedade de Veículo automotor (PRINT) ou 1 (uma) cópia dos documentos dos veículos (Certificado de Registro e Licenciamento do Veículo - CRLV).</i></p>
<p>Para O DISCENTE e os DEMAIS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR residentes no <u>Estado de Minas Gerais</u> que NÃO possuem veículos registrados em seu nome.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1 (uma) cópia da Certidão Negativa de Propriedade de Veículo disponível no site do DETRAN, link: https://www.detran.mg.gov.br/veiculos/certidoes-pesquisa/certidao-negativa-de-propriedade <p><i>Obs.: Deverá ser apresentada uma Certidão Negativa de Propriedade de Veículo para cada membro do grupo familiar, incluindo os menores de idade.</i></p>
<p>Para O DISCENTE e os DEMAIS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR, residentes em outros Estados, que NÃO possuem veículos registrados em seu nome.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1 (uma) cópia da Certidão Negativa de Propriedade de Veículo solicitada na Unidade do DETRAN do estado de origem. <p><i>Obs.: Deverá ser apresentada uma Certidão Negativa de Propriedade de Veículo para cada membro do grupo familiar.</i></p>

7 - Informações referentes ao acesso à educação dos MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR

Situação	Documentação Solicitada
Para matriculado(s) em outro curso superior em instituição privada	<ul style="list-style-type: none"> • 1 (uma) cópia do comprovante de matrícula. • 1 (uma) cópia do contrato do FIES ou cópia do Termo de Concessão de bolsa do PROUNI, quando for o caso.
Para matriculado(s) em outro curso superior em instituição pública	<ul style="list-style-type: none"> • 1 (uma) cópia do comprovante de matrícula.

Para matriculado(s) em escola particular de ensino infantil, fundamental ou médio.	<ul style="list-style-type: none"> • 1 (uma) cópia do comprovante de matrícula.
---	--

8 - Composição e Rendimentos do GRUPO FAMILIAR

Situação	Documentação Solicitada
<p>Para TODOS os membros do grupo familiar, maiores de 18 anos, incluindo o discente.</p> <p><u>Inclusive Servidores Públicos, aposentados por idade ou por tempo de contribuição, pensionistas, etc.</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Preferencialmente: 1 (uma) cópia do EXTRATO PREVIDENCIÁRIO do Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS que deverá ser solicitado na página eletrônica da Previdência Social mediante cadastro de login e senha através do link: https://meu.inss.gov.br/#/login. <p>Caso encontre dificuldades ao gerar a senha, procure uma Agência da Previdência Social ou ligue 135. Devido a possibilidade de bloqueio da senha por 24 horas, orientamos que a solicitação seja feita com antecedência, no mínimo dois dias antes da entrega de documentos.</p> <p><i>Observação: Não é necessário imprimir os dados cadastrais e sim as relações previdenciárias.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • OU Cópia das Carteiras de Trabalho - deverão ser apresentadas as cópias das carteiras de trabalho das seguintes páginas: <ul style="list-style-type: none"> - 1 (uma) cópia da página de identificação (onde tem a foto); - 1 (uma) cópia da página de qualificação civil (após a página de identificação); - 1 (uma) cópia do último contrato de trabalho (<i>o título dessa página na CTPS é "Contrato de Trabalho". Não confundir com a página de "Registro de Profissões Regulamentadas"</i>) - 1 (uma) cópia da página em branco subsequente ao último contrato de trabalho. - Caso não haja contratos de trabalho, ou seja, a pessoa nunca trabalhou com carteira assinada, apresentar 1 (uma) cópia das duas primeiras páginas referente aos contratos de trabalho em branco. <p><i>Observação: As cópias das Carteiras de Trabalho estão dispensadas em caso de aposentadoria por invalidez ou beneficiários do Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS). Neste caso, deverá ser apresentado o comprovante do recebimento de provento bruto emitido pelo INSS ou do Regime Previdenciário correspondente. A emissão desse documento, quando vinculado ao INSS, poderá ser realizada na página eletrônica da Previdência Social mediante cadastro de login e senha através do link: https://meu.inss.gov.br/#/login.</i></p>
Para TODOS os membros maiores de 18 anos, exceto servidores públicos.	<ul style="list-style-type: none"> • Declaração 10 (Anexo IV) - Ausência de vínculo com o serviço público.
Para TODOS os membros do grupo familiar, incluindo o discente.	<ul style="list-style-type: none"> • Declaração de Imposto de Renda <p><i>Obs 1.: Caso a pessoa tenha declarado o Imposto de Renda do ano</i></p>

	<p><i>calendário 2020 exercício 2021, apresentar 1 (uma) cópia completa da declaração original e, quando for o caso, todas as retificadoras. A cópia completa significa cópia de TODAS as páginas da declaração. Apenas a cópia do “Recibo de Entrega da Declaração” não é suficiente.</i></p> <p><i>Obs 2.: Caso a pessoa não tenha declarado o Imposto de Renda exercício 2021, deverá acessar o link abaixo, escolher a opção “2021” e imprimir a página onde consta a informação: “Sua declaração não consta na base dados da Receita Federal”</i> https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/consrest/Atual.app/paginas/index.asp</p> <p><i>Esta página deverá ser impressa para todos os membros do grupo familiar (incluindo os menores de 18 anos) que não tenham declarado imposto de renda.</i></p>
<p>Trabalhador formal com carteira assinada ou contrato regido pela CLT:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia dos contracheques ou recibos dos últimos três meses.
<p>Trabalhador informal sem vínculo empregatício (bico) ou Autônomo. (exemplo: faxineiros, manicures, salgadeiras, cabeleireiros, servente de pedreiros, pedreiros, taxistas, entre outros).</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Declaração 09 (Anexo II) - Atividade na Economia Informal. ● 1 (uma) cópia das Guias de recolhimento do INSS, caso seja contribuinte. <p><i>Observação:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Obs 1.: Caso a pessoa tenha registrado empresa para desenvolver esta atividade verificar a documentação solicitada para “Microempreendedor Individual ou optante pelo Simples”. - Obs 2.: Caso a atividade informal esteja vinculada a imóvel rural, verificar a documentação solicitada para proprietário de imóvel rural.
<p>Servidor (a) público concursado, contratado ou comissionado da administração direta ou indireta da União, Estados, e Distrito Federal ou Municípios, ou empregado de suas subsidiárias ou controladas;</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia dos contracheques dos últimos três meses.
<p>Aposentado ou pensionista do INSS ou de algum outro regime de Previdência ou beneficiário do Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS) ou Auxílio Doença.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Comprovante de proventos brutos emitidos pelo regime previdenciário. <p><i>Obs 1.: A emissão desse documento, quando vinculado ao INSS poderá ser realizada na página eletrônica da Previdência Social mediante cadastro de login e senha através do link:</i> https://meu.inss.gov.br/#/login.</p> <p><i>Obs 2.: Extratos Bancários constando o crédito dos benefícios não serão considerados como comprovantes.</i></p>

Para o DISCENTE e/ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR que estiver realizando estágio remunerado.	<ul style="list-style-type: none"> 1 (uma) cópia do Contrato, Termo de Compromisso de Estágio ou declaração da Instituição onde o discente desenvolve a atividade, indicando prazo do estágio e valor da remuneração.
Se o DISCENTE ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR estiver recebendo seguro desemprego.	<ul style="list-style-type: none"> 1 (uma) cópia do comprovante emitido pela Caixa Econômica Federal informando o valor e o número de parcelas às quais o trabalhador tem direito.
Profissional Liberal não Proprietário de Empresa: (Exemplos: advogados, dentistas, engenheiros, farmacêuticos, administradores, enfermeiros, arquitetos, nutricionistas, psicólogos, fisioterapeutas, entre outros)	<ul style="list-style-type: none"> Declaração 13 (Anexo II) - Profissional Liberal. OU 1 (uma) cópia da Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE Eletrônica, dos últimos três meses, emitida por contador ou técnico contábil inscrito no CRC. 1 (uma) cópia das Guias de recolhimento do INSS, caso seja contribuinte.
Trabalhador rural com prestação de serviços a terceiros e não proprietário de imóveis ou terrenos rurais.	<ul style="list-style-type: none"> Declaração 09 (Anexo II) - Atividade na Economia Informal. 1 (uma) cópia da Carteira ou outro documento que comprove o vínculo com o Sindicato de Trabalhadores Rurais. <p><i>Obs: Caso a pessoa seja proprietário de imóvel rural ver documentação exigida para Proprietários ou Arrendatários de Imóvel Rural.</i></p>
Proprietários ou Arrendatários de Imóvel Rural (chácara, sítio ou fazenda) com rendimentos advindos da propriedade.	<ul style="list-style-type: none"> 1 (uma) cópia de Declaração de Aptidão do Agricultor Familiar ao PRONAF - DAP, fornecida por sindicato de trabalhadores rurais ou EMATER. 1 (uma) cópia da declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica original do ano calendário de 2020 (exercício 2021) e, quando for o caso, todas as retificadoras. (quando houver registro de pessoa jurídica da fazenda ou sítio). 1 (uma) cópia da Declaração completa do ITR (Imposto Territorial Rural), referente ao último exercício (acompanhada do recibo de entrega). OU 1 (uma) cópia do certificado de cadastro e guia de pagamento do ano em curso, emitido pelo INCRA, em que conste a área e o valor do terreno. <p><i>Obs.: Caso houver comercialização de produtos, apresentar cópias das notas fiscais de vendas dos últimos três meses.</i></p>
Locatário ou arrendatário de imóveis	<ul style="list-style-type: none"> 1 (uma) cópia do Contrato de locação. 1 (uma) cópia dos recibos de aluguel dos últimos três meses, em que conste o valor pago.
Se o DISCENTE ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR (maiores de 18 anos) não exercer atividade remunerada e não possuir nenhuma fonte de rendimento.	<ul style="list-style-type: none"> Declaração 14 (Anexo II) - Desemprego e Inexistência de Renda.
Proprietário de empresas de pequeno e médio porte <u>optante</u>	<ul style="list-style-type: none"> 1 (uma) cópia da Declaração Anual do Simples Nacional - Sistema Integrado de Imposto e contribuições.

<p><u>pelo SIMPLES NACIONAL</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia da Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE Eletrônica, dos últimos três meses, emitida por contador ou técnico contábil inscrito no CRC. ● Demonstração do Resultado do Exercício transmitidas à Receita Federal - Ano calendário 2020. ● Balanço Patrimonial à Receita Federal – Ano calendário 2020. ● 1 (uma) cópia do Pró-labore caso tenha cargos de direção. ● 1 (uma) cópia do Contrato Social e última alteração contratual. ● 1 (uma) cópia das Guias de recolhimento do INSS, caso seja contribuinte. <p><u>Veículos da Empresa:</u></p> <p>Caso haja veículos registrados no nome da empresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cópia da Certidão Positiva de Propriedade de Veículo automotor (PRINT) com data atualizada, que conste a relação dos veículos em nome de cada proprietário. A Certidão Positiva de Propriedade Veículo automotor pode ser solicitada no DETRAN de cada estado. ● 1 (uma) cópia do valor atual do veículo, conforme Tabela FIPE, disponível na página eletrônica http://veiculos.fipe.org.br/ <p>Obs.: Caso o veículo tenha sido vendido e a transferência não tenha sido efetuada, apresentar cópia da autorização de transferência ou comunicação de venda do veículo com data atualizada.</p>
-------------------------------------	--

10 – Informações referentes à saúde dos MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR

Situação	Documentação Solicitada
<p>Se o DISCENTE ou algum (ns) MEMBRO (S) DO GRUPO FAMILIAR for pessoa com deficiência</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia de Laudo médico que confirme a deficiência.
<p>Se o DISCENTE ou algum (ns) MEMBRO (S) DO GRUPO FAMILIAR possui doença que incapacita para o trabalho e/ou gera dependência em relação a outras pessoas para realização das atividades diárias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 1 (uma) cópia de Laudo médico com CID (Código Internacional de Doenças) que comprove a doença incapacitante para o trabalho e/ou que gera dependência em relação a outras pessoas para realização das atividades diárias. <p><i>Obs.: Somente serão aceitos Laudos que informem claramente a incapacidade para o trabalho e/ou a dependência em relação a outras pessoas para realização das atividades diárias.</i></p>

11 - O discente poderá anexar outros documentos que considerar relevantes para sua Avaliação Socioeconômica. O motivo da inclusão dessa documentação deverá ser descrito no formulário OUTRAS INFORMAÇÕES (disponibilizado no Anexo III).

ANEXO II

MODELOS DE DECLARAÇÕES

DECLARAÇÃO 01

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____

(nome completo do 1º Declarante em letra legível)

nacionalidade: _____, estado civil _____, profissão: _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, e,

(nome completo do 2º declarante em letra legível)

nacionalidade: _____, estado civil _____, profissão: _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, ambos(as) domiciliados (as) na cidade de _____, e residente na (rua, avenida - nome) nº _____

bairro: _____, CEP _____, juridicamente capazes, DECLARAMOS nos termos da Lei nº 7.115/83 e cientes das penalidades legais, que convivemos em regime de UNIÃO ESTÁVEL desde ____/____/____, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e do Código Civil. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

_____, ____ de _____ de _____.
(Cidade e Data)

(1º Declarante)

(2º Declarante)

DECLARAÇÃO 02

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu _____ inscrito (a) no RG

(nome completo em letra legível)

sob o nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado (a) no endereço: _____ n.º _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP _____, Estado _____,

DECLARO, nos termos da Lei nº 7.115/83, junto à PROACE/UFVJM que estou separado(a) de corpos desde _____ / _____ / _____ do (a) Sr.(a) _____

inscrito (a) no RG sob o nº _____, CPF nº _____, data de nascimento _____ / _____ / _____ residente e domiciliado no endereço

_____ n.º _____ Bairro: _____ Cidade: _____ CEP _____, Estado _____.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade)

(dia)

(mês)

(ano)

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 03

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CONTATO COM O PAI E/OU COM A MÃE

Eu, _____, portador da Carteira de Identidade N°
(nome completo do discente em letra legível)
_____ e do CPF N° _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83 que
NÃO conheço e/ou NÃO tenho contato com:

() meu pai _____ e/ou
(nome completo do pai em letra legível, caso o discente tenha esta informação)

() minha mãe _____
(nome completo da mãe em letra legível)

Declaro que perdi o contato desde _____ pelos motivos abaixo expressos:

_____ e por esse motivo, o
Sr.(a) _____,

(nome do responsável)
portador da Carteira de Identidade N.º _____ e do CPF N.º
_____ se tornou meu (minha) responsável.

Declaro, ainda, a veracidade das informações, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à UFVJM, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Discente)

(Assinatura do Responsável Legal pelo discente ou
polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 04

DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL

(Declaração para quem mora em casa alugada e não tem contrato de locação formal)

Eu, _____ portador (a) do CPF
nº _____ e RG nº _____, residente na Rua
_____ nº. _____ bairro _____ na cidade
de _____ estado de _____, Tel. : _____ declaro nos termos da Lei nº
7.115/83 que ALUGO imóvel situado à Rua/Av. _____ nº. _____
bairro _____ na cidade de _____ estado de _____, para o
Sr.(a) _____, portador (a) do CPF
nº _____ e RG nº _____, sendo cobrado o aluguel no valor de
R\$ _____ (_____).

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 05

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu, _____, portador da Carteira de Identidade N°
(nome completo do proprietário da residência em letra legível)

_____ e do CPF N° _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83, que cedi meu imóvel situado à Rua/Av: _____ n.º _____ bairro _____ na cidade de _____ estado de _____ para moradia, da família de _____

(nome completo do membro do grupo familiar responsável pela família).

portador da Carteira de Identidade N° _____ e do CPF N° _____, sem ônus algum. Declaro, ainda, a veracidade das informações, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

Obs.: Anexar cópia da carteira de identidade do declarante e cópia do recibo do IPTU (página do carnê em que constem informações sobre o imóvel, tais como proprietário, área construída, ou (uma) cópia da conta de água, luz, telefone do último mês. Não precisa estar pago.

DECLARAÇÃO 06

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM REPÚBLICA

Eu, _____,
(nome completo do discente em letra legível)
(nacionalidade) _____, inscrito no CPF sob o nº _____,
(estado civil) _____ e no RG nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83
que resido em regime de república na Rua/Av.: _____,
nº _____, apto nº _____, no bairro _____, juntamente com as pessoas
identificadas abaixo. Declaro que pago um valor parcial de aluguel de R\$ _____ (_____
_____) de _____ um
(Valor por extenso)
valor total de R\$ _____ (_____
_____).
(Valor por extenso)

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do Declarante)

DECLARAÇÃO 07

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA DO DISCENTE NA CASA DE TERCEIROS

Eu, _____, portador da Carteira de Identidade N°
(nome completo do declarante em letra legível)

_____ e do CPF N° _____, declaro nos termos da Lei n° 7.115/83, para fins
de comprovação de residência que _____,
(nome completo do discente em letra legível)

portador da Carteira de Identidade N° _____ e do CPF N° _____, reside na
Rua/Av.: _____, n° _____, apto
n° _____, no bairro _____ e que não paga nenhum valor referente à sua estadia
no local. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica, bem
como atesto que estou ciente sobre o art. 299 que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular,
declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de
prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação
dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar no imediato cancelamento do
recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato,
comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações
prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a
presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

Obs: Anexar cópia da carteira de identidade e comprovante de residência do declarante.

DECLARAÇÃO 08

DECLARAÇÃO DE QUE A FAMÍLIA RESIDE DE FAVOR COM OUTRA FAMÍLIA

Eu, _____,

(nome completo do declarante em letra legível)

portador da Carteira de Identidade N° _____ e do CPF N° _____, declaro nos termos da Lei n° 7.115/83, que a família de

(nome completo do responsável pelo discente em letra legível)

portador da Carteira de Identidade N° _____ e do CPF N° _____, reside na Rua/Av.: _____, n° _____, apto n° _____, no bairro _____, e que não paga nenhum valor referente à sua moradia no local. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinentes ao processo de avaliação socioeconômica, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

Obs: Anexar cópia da carteira de identidade e comprovante de residência do declarante.

DECLARAÇÃO 09

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE NA ECONOMIA INFORMAL

Eu, _____,
(nome completo em letra legível)
inscrito no CPF sob o nº _____, estado civil _____ e no RG nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83, que recebo em média mensalmente a quantia de R\$ _____ (_____) referente à atividade de _____.

(colocar aqui o que a pessoa faz, como por exemplo: faxina, doméstica venda de salgados, pedreiro, vendedores ambulantes, taxistas)

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 10

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO COM O SERVIÇO PÚBLICO

Eu _____ ,

(nome completo em letra legível)

portador(a) da identidade _____ e do CPF n.º _____ , Estado civil _____ declaro, nos termos da Lei nº 7.115/83, que não sou servidor(a) ativo(a) da administração direta ou indireta da União, Estados, Municípios ou Distrito Federal, nem empregado de suas subsidiárias e não tenho contrato de prestação de serviços na administração pública.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de _____ .
(localidade) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 11

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO ATUAL DE TRABALHO

(SOMENTE PARA APOSENTADOS E PENSIONISTAS)

Eu, _____,
(nome completo em letra legível)
nacionalidade _____, inscrito no CPF sob o nº _____,
estado civil _____ e no RG nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83,
que sou aposentado/pensionista desde _____ e:

() **Exerço** atividade remunerada após a aposentadoria ou recebimento de pensão do INSS como:

_____ recebendo a quantia de R\$ _____
(colocar aqui a atividade remunerada)

(_____) mensal.
(Por extenso)

() **Não** exerço nenhuma atividade remunerada após a aposentadoria ou recebimento de pensão do INSS.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 12

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

(Para discente, irmãos ou sobrinhos que estejam em situação de recebimento ou não recebimento de pensão alimentícia)

Eu, _____, portador de RG nº _____,
(nome completo do responsável legal em letra legível)
_____, CPF nº _____, responsável por:

(nome das pessoas que recebem/não recebem pensão alimentícia)

(nome das pessoas que recebem/não recebem pensão alimentícia)

declaro nos termos da Lei nº 7.115/83 que:

() Recebemos Pensão Alimentícia no valor de: _____.

() Não recebemos Pensão Alimentícia e nenhum auxílio financeiro.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 13

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL

Eu, _____, portador de
(nome completo em letra legível)

RG nº _____, CPF nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83, que exerço a função de PROFISSIONAL LIBERAL:

(especificar atividade. Exemplo: advogados, dentistas, engenheiros, farmacêuticos, administradores, enfermeiros, arquitetos, nutricionistas psicólogos, fisioterapeutas, entre outros)

desde _____ e recebo mensalmente
R\$ _____).

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 14

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO E INEXISTÊNCIA DE RENDA

Eu, _____, portador do RG nº _____,
(nome completo em letra legível)

_____, CPF nº _____ declaro nos termos da Lei nº 7.115/83, que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões de qualquer natureza, aposentadorias, comissões, Pró-Labore, aluguéis, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS) e quaisquer outros. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 15

DECLARAÇÃO DE NÃO UNIÃO CONJUGAL

(Para membros do grupo familiar que tenha filhos, mas não estejam casados ou estabeleçam união conjugal com o pai ou mãe dos filhos.)

Eu _____ ,
(nome completo em letra legível)

CPF nº _____ portador(a) da identidade _____, Estado civil _____
Residente na Rua/Av.: _____

_____ declaro, nos termos da Lei nº 7.115/83, que não
mantenho _____ união _____ conjugal _____ com
_____.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 16

DECLARAÇÃO DE CURSO SUPERIOR

Eu, _____, portador de RG nº _____,
(nome completo em letra legível)
_____, CPF nº _____ declaro nos termos da Lei nº 7.115/8, que

Marque apenas uma das alternativas abaixo:

() NUNCA iniciei outro curso superior.

() Iniciei outro curso superior e não concluí. Curso: _____. Instituição: _____
Ano de abandono: _____

() Sim, já concluí Curso Interdisciplinar (Exemplos: BHU, BCT, BCA). Curso: _____. Instituição: _____
Ano de conclusão: _____.

() Sim, já concluí outro curso superior. Curso: _____. Instituição: _____
Ano de conclusão: _____.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à PROACE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do Declarante)

ANEXO III
**TERMO DE CIÊNCIA E QUADRO DO GRUPO
FAMILIAR**

TERMO DE CIÊNCIA
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL/UFVJM

FOTO
Atualizada
(Opcional)

Eu, _____, portador de RG nº _____, CPF nº _____, estudante da UFVJM, ingressante no ano de _____, com número de matrícula nº _____, no curso de graduação presencial _____ declaro que estou ciente dos direitos e deveres previstos na legislação específica que regulamenta o Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Declaro ainda a veracidade das informações fornecidas no Formulário Socioeconômico e na documentação anexa. Estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal, que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará no imediato indeferimento do meu cadastro no Programa de Assistência Estudantil - UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à UFVJM, qualquer alteração referente às informações prestadas e apresentar a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Discente

(Uso exclusivo da PROACE)

Data da avaliação: ____/____/____

Atualizar no Semestre: _____

Assinatura do profissional e carimbo

--

Situação:

() Deferido

() Indeferido

QUADRO DE COMPOSIÇÃO E RENDA DO GRUPO FAMILIAR – CONFORME DECLARADO NO E-CAMPUS

(Preencher conforme Formulário Socioeconômico preenchido no E-CAMPUS)

No quadro abaixo listar todas as pessoas que compõem o grupo familiar e que sejam dependentes ou contribuintes da renda familiar, inclusive o próprio discente e irmãos que residam fora por motivos de estudo. Benefícios sociais, bolsas acadêmicas da graduação ou de monitoria e bolsas permanência não serão considerados na renda. Na coluna Origem da Renda poderá ser informada mais de uma opção.

Nome	CPF	Parentesco (Ver legenda)	Data de Nascimento	Idade	Escolaridade		Origem da renda (Ver legenda)	Renda Bruta mensal.
					Grau de Escolaridade (Ver legenda)	Situação (Ver legenda)		
1		DISCENTE	__/__/__					
2			__/__/__					
3			__/__/__					
4			__/__/__					
5			__/__/__					
6			__/__/__					
7			__/__/__					
8			__/__/__					
9			__/__/__					

LEGENDA QUADRO GRUPO FAMILIAR

Código Parentesco

1. Pai
2. Mãe
3. Padrasto
4. Madrasta
5. Responsável legal (que não seja pai ou mãe). Neste caso é exigido comprovação judicial.
6. Irmão (ã)
7. Filho (a)
8. Cônjuge/Companheiro (a)
9. Avô
10. Avó
11. Criança/ Adolescente tutelado (a) (neste caso é exigido comprovação judicial).
12. Adulto curatelado (a) (neste caso é exigido comprovação judicial).
13. Enteado (a)
14. Outro: (Especificar a Relação de Parentesco)

Código Grau de escolaridade

1. Nunca estudou.
2. Da 1ª à 4ª série do ensino fundamental (antigo primário).
3. Da 5ª à 8ª série do ensino fundamental (antigo ginásio).
4. Ensino médio (2º grau) incompleto
5. Ensino médio (2º grau) completo
6. Ensino superior incompleto
7. Ensino superior completo
8. Pós-graduação

Código Situação Atual Escolaridade

1. Estuda na UFVJM
2. Estuda em outra Instituição de Ensino Superior.
3. Está cursando o Ensino Médio
4. Está cursando o ensino fundamental
5. Está na educação infantil
6. Interrompeu os estudos e não está estudando atualmente.

Código Origem da renda (Poderá ser informado mais de uma opção)

1. Trabalho com carteira assinada ou contrato
2. Trabalho Informal (bico) Exemplos: aulas particulares, costuras, salgados e doces, congelados, bordados, vendedores ambulantes, tricôs, artesanatos, serviços domésticos, digitação, construção civil, e outros
3. Serviço público concursado
4. Serviço público contratado por período determinado.
5. Serviço público contratado por período indeterminado

6. Pensão por morte
7. Aposentadoria por invalidez
8. Aposentadoria por tempo de serviço
9. Aposentadoria por idade
10. Benefício Assistencial (BPC- Benefício de Prestação Continuada LOAS)
11. Auxílio Doença
12. Benefício da Previdência Privada
13. Pensão Alimentícia
14. Estágio Remunerado
15. Seguro desemprego
16. Empresário/Comerciante ou cotista
17. Do exercício de profissão liberal (Exemplos: dentistas, advogados, contador, entre outros)
18. Trabalhador braçal rural com prestação de serviços a terceiros e **não proprietário** de imóveis ou terrenos rurais.
19. Proprietário de sítio de até 50 há com rendimentos advindos da propriedade.
20. Proprietário de sítio de 51 até 100 há com rendimentos advindos da propriedade.
21. Proprietário de fazenda (acima de 100 há) com rendimentos advindos da propriedade.
22. Não possui renda.

