

ENVELOPE I (Lacrado)

ESTE ENVELOPE DEVERÁ CONTER TODA DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA, EXCETO AQUELAS DESTINADAS AO ENVELOPE II

(Uso exclusivo da PROACE)	
Protocolo n.º:	
Nome:	
Curso:	Matrícula:
Nomes do (as) membros do grupo familiar que também estudam na UFVJM: (Somente quando for o caso)	
OBSERVAÇÕES: (Uso Exclusivo da PROACE)	

Campus I - Diamantina/MG - Rua da Glória, nº 187, Centro - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-6000 e (38) 3532-1200

Campus JK - Diamantina/MG - Rodovia MGT 367 - Km 583, nº 5000, Alto da Jacuba - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-1200 e (38) 3532-6000

Campus do Mucuri - Teófilo Otoni/MG - Rua do Cruzeiro, nº 01 - Jardim São Paulo - CEP 39803-371 Tel: (33) 3522-6037 / 3522 4873 / 3522 3523 / 3522 4645

Campus Janaúba - Janaúba/MG - Prédio CAIC Av. Manoel Bandejas, 460, Veredas CEP 39440-000

Campus Unai - Unai/MG - Avenida Vereador João Narciso, 1380, Cachoeira CEP 38610-000

ENVELOPE II (Não lacrado)

ESTE ENVELOPE DEVERÁ CONTER:

- 01) AS CÓPIAS DAS CARTEIRAS DE TRABALHO DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR (Apresentar originais para conferência);
- 02) OS PROTOCOLOS DE SOLICITAÇÃO DE CARTEIRA DE TRABALHO (QUANDO FOR O CASO DA CTPS NÃO ESTIVER SIDO ENTREGUE PELO ÓRGÃO COMPETENTE) (Apresentar originais para conferência);
- 03) CÓPIAS DO CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS (CNIS) DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR (QUANDO NÃO FOR ENTREGUE A CARTEIRA DE TRABALHO (Apresentar originais para conferência);
- 04) TERMO DE CIÊNCIA
- 05) FOLHA DE CONFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE

Nome:

Curso:

Matrícula:

OBSERVAÇÕES: (Uso Exclusivo da PROACE)

FOLHA DE CONFERÊNCIA

Carteiras de Trabalho originais ou Protocolos de Solicitação da Carteira de Trabalho ou Cadastros Nacional de Informações Sociais – CNIS

Liste abaixo o nome das pessoas maiores de 18 anos que compõem o grupo familiar, incluindo você.

	Nomes dos membros do grupo familiar maiores de 18 anos	Cópias apresentadas	Observações
1		() Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS	
2		() Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS	
3		() Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS	
4		() Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS	
5		() Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS	
6		() Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS	
7		() Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS	
8		() Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS	
9		() Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS	
10		() Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS	

Data do recebimento: ____/____/____

Servidor responsável pela conferência

Campus I - Diamantina/MG - Rua da Glória, nº 187, Centro - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-6000 e (38) 3532-1200

Campus JK - Diamantina/MG - Rodovia MGT 367 - Km 583, nº 5000, Alto da Jacuba - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-1200 e (38) 3532-6000

Campus do Mucuri - Teófilo Otoni/MG - Rua do Cruzeiro, nº 01 - Jardim São Paulo - CEP 39803-371 Tel: (33) 3522-6037 / 3522 4873 / 3522 3523 / 3522 4645

Campus Janaúba - Janaúba/MG - Prédio CAIC Av. Manoel Bandeiras, 460, Veredas CEP 39440-000

Campus Unai - Unai/MG - Avenida Vereador João Narciso, 1380, Cachoeira CEP 38610-000

TERMO DE CIÊNCIA
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL/UFVJM

FOTO
Obrigatória e
atualizada

Eu, _____, portador de RG nº _____, CPF nº _____, estudante da UFVJM, ingressante no ano de _____, com número de matrícula nº _____, no curso de graduação presencial _____ solicito avaliação socioeconômica para concorrer aos benefícios do Programa de Assistência Estudantil e declaro que estou ciente dos direitos e deveres previstos nos regulamentos específicos do programa. Declaro ainda veracidade nas informações fornecidas no formulário socioeconômico e na documentação anexa e desde já autorizo a verificação destas informações, assumindo responsabilidade por prestá-las. Declaro 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 na imediata inativação 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)

Observações:

Data da avaliação: ____/____/____

Validade da Avaliação: ____/____/____

Assinatura do profissional e carimbo

Campus I - Diamantina/MG - Rua da Glória, nº 187, Centro - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-6000 e (38) 3532-1200

Campus JK - Diamantina/MG - Rodovia MGT 367 - Km 583, nº 5000, Alto da Jacuba - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-1200 e (38) 3532-6000

Campus do Mucuri - Teófilo Otoni/MG - Rua do Cruzeiro, nº 01 - Jardim São Paulo - CEP 39803-371 Tel: (33) 3522-6037 / 3522 4873 / 3522 3523 / 3522 4645

Campus Janaúba - Janaúba/MG - Prédio CAIC Av. Manoel Bandeiras, 460, Veredas CEP 39440-000

Campus Unai - Unai/MG - Avenida Vereador João Narciso, 1380, Cachoeira CEP 38610-000

QUADRO COMPOSIÇÃO E RENDA DO GRUPO FAMILIAR – CONFORME DECLARADO NO SIGA

(Preencher conforme Formulário Socioeconômico preenchido no SIGA)

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 são considerados na renda. Na coluna Origem da Renda poderá ser informada mais de uma opção.

Nome	CPF	Parentesco (Ver legenda)	Data de Nascimento	Estado Civil (Ver legenda)	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			__/__/__					

Campus I - Diamantina/MG - Rua da Glória, nº 187, Centro - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-6000 e (38) 3532-1200

Campus JK - Diamantina/MG - Rodovia MGT 367 - Km 583, nº 5000, Alto da Jacuba - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-1200 e (38) 3532-6000

Campus do Mucuri - Teófilo Otoni/MG - Rua do Cruzeiro, nº 01 - Jardim São Paulo - CEP 39803-371 Tel: (33) 3522-6037 / 3522 4873 / 3522 3523 / 3522 4645

Campus Janaúba - Janaúba/MG - Prédio CAIC Av. Manoel Bandejas, 460, Veredas CEP 39440-000

Campus Unaí - Unaí/MG - Avenida Vereador João Narciso, 1380, Cachoeira CEP 38610-000

LEGENDA QUADRO GRUPO FAMILIAR

<u>Código Parentesco</u>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Pai 3. Padrasto 5. Responsável legal (que não seja pai ou mãe) 7. Filho (a) 9. Avô 11. Criança/ Adolescente <u>tutelado</u> (a) (neste caso é exigido comprovação judicial). 12. Adulto <u>curatelado</u> (a) (neste caso é exigido comprovação judicial). 13. Enteado (a) 14. Outro: (Especificar a Relação de Parentesco) 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Mãe 4. Madrasta 6. Irmão (ã) solteiro (a) 8. Cônjuge/Companheiro (a) 10. Avó
<u>Código Estado Civil</u>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Solteiro (a) 2. Casado (a) 3. União Estável ou Mora com companheiro (a) 	<ol style="list-style-type: none"> 4. Divorciado 5. Separado de fato 6. Viúvo
<u>Código Grau de escolaridade</u>	<u>Código Situação Atual Escolaridade</u>
<ol style="list-style-type: none"> 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 	<ol style="list-style-type: none"> 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.
<u>Código Origem da renda (Poderá ser informado mais de uma opção)</u>	
<ol style="list-style-type: none"> 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, pois está desempregado. 	

MODELO DE CAPA I

DOCUMENTOS PESSOAIS E COMPROVAÇÃO DE RENDA DO DISCENTE

Nome completo do discente

Matrícula

(Anexar todos os documentos pessoais e de comprovação de renda do discente e colocar esta capa na frente)

Campus I - Diamantina/MG - Rua da Glória, nº 187, Centro - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-6000 e (38) 3532-1200

Campus JK - Diamantina/MG - Rodovia MGT 367 - Km 583, nº 5000, Alto da Jacuba - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-1200 e (38) 3532-6000

Campus do Mucuri - Teófilo Otoni/MG - Rua do Cruzeiro, nº 01 - Jardim São Paulo - CEP 39803-371 Tel: (33) 3522-6037 / 3522 4873 / 3522 3523 / 3522 4645

Campus Janaúba - Janaúba/MG - Prédio CAIC Av. Manoel Bandejas, 460, Veredas CEP 39440-000

Campus Unai - Unai/MG - Avenida Vereador João Narciso, 1380, Cachoeira CEP 38610-000

MODELO DE CAPA II

DOCUMENTOS PESSOAIS E DE COMPROVAÇÃO DE RENDA DO MEMBRO N.º _____
(coloque a numeração de acordo com a ordem em a pessoa foi declarada no quadro do grupo familiar)

(Anexar documentos conforme relação e colocar esta capa na frente da documentação de cada um dos membros do grupo familiar- uma capa para cada um)

Nome completo do membro do grupo familiar

Parentesco do membro do grupo familiar com o discente

MODELO DE CAPA III

OUTROS DOCUMENTOS

(Anexar outros documentos não relacionados a um único membro do grupo familiar e colocar esta capa na frente)

Exemplo: Contas de água, luz, telefone, IPTU, Certidão de Casamento, contratos de aluguel, etc)

OUTRAS INFORMAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS À SUA AVALIAÇÃO

Coloque abaixo detalhes relevantes sobre sua situação socioeconômica e que não foram informados no formulário socioeconômico ou na documentação apresentada ou caso tenha anexado algum documento diferente dos solicitados na Relação de Documentos.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Discente