



ANEXO V- MODELOS DE CAPAS, ENVELOPES, FOLHA DE CONFERÊNCIA, TERMO DE CIÊNCIA E QUADRO DO GRUPO FAMILIAR

**ENVELOPE I (Identificação Externa)
(Lacrado)**

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

| | | |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> Primeiro Cadastro | | <input type="checkbox"/> Indeferido no semestre anterior |
| <input type="checkbox"/> Atualização Cadastral | | <input type="checkbox"/> Reavaliação Socioeconômica |
| <input type="checkbox"/> Reativação de Cadastro na PROACE (transição de bacharelados, reopção ou cancelamento de curso, mobilidade acadêmica, trancamento) | | |
| Nome: | | |
| Curso: | Matrícula: | |
| Nome (s) do (as) membros do grupo familiar que também estudam na UFVJM: (Somente quando for o caso) | | |
| OBSERVAÇÕES: (Uso Exclusivo da PROACE) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



ENVELOPE II (Identificação Externa) (Não lacrado)

ESTE ENVELOPE DEVERÁ CONTER:

- 01) AS CÓPIAS DAS CARTEIRAS DE TRABALHO DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR (Apresentar originais para conferência);
- 02) CÓPIA DOS 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);
- 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 (cópia e originais) ou cópia de Protocolos de Solicitação da Carteira de Trabalho ou Cópia do Cadastro Nacional de Informações Sociais – CNIS ou extrato de Aposentadoria por idade ou invalidez e BPC/LOAS

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 | Documentos apresentadas |
|---|--|---|
| 1 | | () Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS () Aposentado por invalidez e BPC/LOAS |
| 2 | | () Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS () Aposentado por invalidez e BPC/LOAS |
| 3 | | () Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS () Aposentado por invalidez e BPC/LOAS |
| 4 | | () Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS () Aposentado por invalidez e BPC/LOAS |
| 5 | | () Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS () Aposentado por invalidez e BPC/LOAS |
| 6 | | () Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS () Aposentado por invalidez e BPC/LOAS |
| 7 | | () Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS () Aposentado por invalidez e BPC/LOAS |
| 8 | | () Carteira Original () Protocolo de Solicitação de carteira () CNIS () Aposentado por invalidez e BPC/LOAS |

Observações:

Data do recebimento: ____/____/____

Servidor responsável pela conferência

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 | 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

| | |
|--|--|
| <u>Código Parentesco</u> | |
| <ol style="list-style-type: none"> 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 <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) | |
| <p style="text-align: center;"><u>Código Grau de escolaridade</u></p> <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 | <p style="text-align: center;"><u>Código Situação Atual Escolaridade</u></p> <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. |
| <p><u>Código Origem da renda (Poderá ser informado mais de uma opção)</u></p> <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. Trabalho braçal rural com prestação de serviços a terceiros e <u>não proprietário</u> 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. | |

MODELO DE CAPA I

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 membro do grupo familiar.

Nome completo do membro do grupo familiar

Parentesco do membro do grupo familiar com o discente

MODELO DE CAPA II

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 e IPTU do grupo familiar, Certidão de Casamento, contratos de aluguel do grupo familiar, etc)

