



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

( ) Primeiro Cadastro	( ) Indeferido no semestre anterior
( ) Atualização Cadastral	( ) Reavaliação Socioeconômica
( ) Reativação de Cadastro na PROACE (t	ransição 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)



# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



## **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					
Obse	ervações:						
	Data do recebimento:/						
	Servidor responsável pela conferência						





#### TERMO DE CIÊNCIA PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL/UFVJM

**FOTO** 

Atualizada

(Opcional)

Eu,	, portador de RG nº				
, CPF n°, e	studante da UFVJM, ingressante no ano de				
, com número de matrícula nº	, no curso de graduação				
presencialsolic	ito 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 ain	da veracidade nas informações fornecidas no				
formulário socioeconômico e na documentação anexa e des	sde já autorizo a verificação destas informações,				
assumindo responsabilidade por prestá-las. Declaro que est	ou ciente sobre o art. 299 do Código Penal, que				
dispõe que é crime "omitir, em documento público ou parti	cular, declaração que dele devia constar ou nele				
inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser esc	rita com fim de prejudicar, criar obrigação ou				
alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Des	sde já autorizo a verificação dos dados, sabendo				
que a omissão ou falsidade de informações resultará na im	ediata inativação do meu cadastro no Programa				
de Assistência Estudantil-UFVJM. Neste mesmo ato, con	mprometo-me e assumo a responsabilidade de				
comunicar à UFVJM, qualquer alteração referente às information de la comunicar a comunicar	rmações prestadas e apresentar a documentação				
comprobatória.					
,de	de 20				
<del></del>					
Assinatura do Discente					
(Uso exclusivo da P	(ROACE)				
Observações:	Data da avaliação://				
	Atualizar no Semestre:				
	Assinatura do profissional e carimbo				





#### 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 legen- da)	Data de Nas- cimento	Idade	Escolaridade		Origem da renda (Ver legenda)	Renda Bruta mensal.
					Grau de Es- colaridade (Ver legen- da)	Situação (Ver legen- da)		
		DISCENTE	//					
2			//					
3			//					
4			//					
5			//					
6			//					
7		•	//					
8			//					
9			//					



#### MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

#### UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUÍTINHONHA E MUCURI PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



#### LEGENDA QUADRO GRUPO FAMILIAR

#### Código Parentesco

- 1. Pai
- 2. Mãe
- 3. Padrasto
- 4. Madrasta
- 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 <u>curatelado (a)</u> (neste caso é exigido comprovação judicial).
- 13. Enteado (a)
- 14. Outro: (Especificar a Relação de Parentesco)

Código	Grau	de	escol	laridade	

- 1. Nunca estudou.
- 2. Da 1ª à 4ª série do ensino fundamental (antigo primário).
- 3. Da 5<sup>a</sup> à 8<sup>a</sup> 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. Estagio Remunerado
- 15. Seguro desemprego
- 16. Empresário/Comerciante ou cotista
- 17. Do exercício de profissão liberal (Exemplos: dentistas, advogados, contador, entre outros)
- 18. Trabalhado bracal 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.





#### **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)





### **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		