



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA E INTEGRAÇÃO DO ESTUDANTE  
DIVISÃO DE PROGRAMAS DE ASSISTÊNCIA E INTEGRAÇÃO



**PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE AUXÍLIOS DA  
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**EDITAL 06/2018/PROEST**

A Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis da Universidade Federal de Sergipe, considerando o que dispõe a Portaria Normativa nº. 39, de dezembro de 2007; a Resolução nº 43/2013/CONSU/UFS, a Resolução nº 08/2016/CONSU e o Decreto nº 7.234, de 19 de julho de 2010 (PNAES), torna público, para conhecimento dos interessados, que estarão abertas as inscrições dos Programas de Auxílios da Assistência Estudantil da Universidade Federal de Sergipe, sob responsabilidade da Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis - PROEST.

**1. DO OBJETIVO**

- 1.1. Este edital se destina aos estudantes da Universidade Federal de Sergipe, matriculados nos cursos de graduação presencial oferecidos no campus LAGARTO, interessados em participar do **Programa de Residência Universitária e dos auxílios: manutenção acadêmica, moradia e transporte.**

**2. DOS REQUISITOS GERAIS**

- 2.1. Para receber os auxílios a que se referem este Edital, o estudante deverá atender aos seguintes requisitos:
- Estar devidamente matriculado em curso de graduação presencial, da Universidade Federal de Sergipe;
  - Ser selecionado através deste Edital Público;
  - Comprovar situação de vulnerabilidade socioeconômica, ou seja, ter renda *per capita* de até 1 (um) salário mínimo e meio;
  - Estar em situação que permita o término da graduação no prazo médio estabelecido pelo projeto pedagógico do seu curso;
  - Assinar Termo de Responsabilidade, emitido pela PROEST (em até 10 dias úteis a partir da reunião de acolhimento);
  - Estar adimplente junto à PROEST ou a outro órgão público referente à devolução de recursos públicos indevidamente recebidos;
  - Não ter prioridade caso possua vínculo empregatício;
  - Não ter concluído outra graduação.
  - Perderá os auxílios caso mude de matrícula por reingresso ou novo curso.
- 2.2. Será classificado no número de vagas o candidato que tiver menor renda familiar per capita\* e a menor pontuação no Cadastro Único\*\*.

*\*Renda per capita familiar é a soma da totalidade dos rendimentos obtidos por todos os membros da família, incluso o estudante, dividido pelo número total de membros da família que residem no mesmo domicílio.*

*\*\*O cadastro único consiste num questionário socioeconômico respondido pelo próprio discente com o objetivo de traçar o perfil de vulnerabilidade social, a fim de analisar o atendimento dos requisitos expressos no PNAES.*

- 2.2.1. O sistema SIGAA realizará o ranqueamento com base nas informações prestadas pelo candidato e o Serviço Social procederá com a análise, com base na documentação anexada e dentro do número de vagas ofertadas para cada auxílio.
- 2.2.2. O status dos alunos não contemplados nas vagas permanecerá no sistema como cadastro em análise até o lançamento do próximo edital. Os que não foram selecionados, caso surjam novas vagas, serão convocados após análise do Serviço Social, dentro dos critérios estabelecidos neste edital.
- 2.3. O estudante poderá ser selecionado em mais de uma modalidade de auxílio ou estar recebendo bolsa de outros programas de agência oficial de fomento ou da própria instituição, não podendo exceder valor superior a um salário mínimo, à exceção dos estudantes dos *campi* da UFS que não tenham restaurante universitário, cujo valor não poderá ultrapassar um salário mínimo e meio.
  - 2.3.1. Os estudantes que já possuam bolsas e/ou auxílios não terão prioridade na análise;
  - 2.3.2. No caso de estudantes bolsistas de outros programas de agência oficial de fomento ou da própria instituição - voluntários ou remunerados - é necessário comprovar vínculo nesses programas através de documento indicado no anexo 1.

### 3. DOS REQUISITOS ESPECÍFICOS

3.1. Além de obedecer aos requisitos descritos no tópico 2 deste Edital, o estudante deverá:

- Para receber o **auxílio transporte**:

Ter necessidade de deslocamento diário, em transporte coletivo, da residência à universidade;

- Para receber o **auxílio moradia**:

Não ter residência fixa no município onde estão localizados os Campi Universitários em que estão matriculados, devendo comprovar a residência no município do Campus após o recebimento do 1º (primeiro) benefício.

- Para ser beneficiário do Programa de **Residência Universitária** em vagas ofertadas neste Edital:

Estar regularmente matriculado nos cursos presenciais de graduação da UFS, do Campus Lagarto e não residir na cidade onde se localiza o campus citado, bem como em municípios próximos a ele.

**Os estudantes inseridos no PRU poderão acumular essa Bolsa com outros auxílios, exceto Auxílio Moradia, alimentação e transporte;**

**Os estudantes bolsistas do PRU podem solicitar o auxílio Moradia, porém não terão prioridade no processo seletivo, com relação a outros estudantes que não fazem parte do PRU.**

- Para receber o auxílio **manutenção acadêmica**:

Apresentar plano de necessidade bibliográfica e instrumentais adequados aos componentes curriculares a serem cursados.

#### 4. ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO

4.1. O processo seletivo para Programa de Auxílios/Bolsas da Assistência Estudantil do Campus Lagarto compreende as etapas constantes no Quadro 1:

##### Quadro 1 – Etapas do Processo Seletivo para o Programa de Auxílios/Bolsas da Assistência Estudantil do Campus Lagarto:

ETAPA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL	DATA
1. Inscrições	<p>Os estudantes interessados deverão realizar os seguintes passos no SIGAA:</p> <p>1.1 Atualizar os dados no Portal do Discente (Renda Familiar mensal, Despesa Familiar mensal e Quantidade de membros do grupo familiar, além de inserir os dados bancários);</p> <p>1.2 Aderir ao Cadastro Único no <a href="http://www.sigaa.ufs.br">www.sigaa.ufs.br</a>, mediante o preenchimento pelo candidato de questionário socioeconômico, onde anexará os documentos (preferencialmente arquivos nos formatos .jpeg, .png, .doc, .docx, .odt, .pdf, .zip, .rar) solicitados nos anexos deste edital.</p> <p>1.3 Solicitar a inclusão no Programa e/ou auxílio(s) pretendido(s);</p> <p>- Não serão consideradas as alterações realizadas no portal do discente após o término do prazo do período de inscrições.</p> <p>- O estudante poderá verificar os documentos anexados antes de finalizar o período de inscrição.</p>	Estudante	03/05 a 13/05/2018
2. Análise e Avaliação Socioeconômica e acadêmica	<p>2.1 Consiste na análise das informações socioeconômicas preenchidas pelo candidato no questionário de Adesão ao Cadastro Único – SIGAA.</p> <p>- Em caso de necessidade de entrevista, o discente será convocado através do e-mail cadastrado no SIGAA, <b>no período de 14/05/2018 a 04/06/2018;</b></p>	Equipe Técnica	14/05 a 04/06/2018
3. Resultado	<p>3.1 O discente poderá acompanhar a situação da solicitação da bolsa e/ou auxílio no Portal do Discente, como também através de listas nominiais publicadas no endereço eletrônico da PROEST: <a href="http://www.proest.ufs.br">http://www.proest.ufs.br</a> e/ou no portal da UFS: <a href="http://www.ufs.br">http://www.ufs.br</a></p>	CODAE	05/06/2018

## 5. DAS VAGAS

5.1. As vagas serão disponibilizadas conforme o Quadro 2:

**Quadro 2 - Vagas disponibilizadas por Auxílio e Localidade**

CAMPUS	MODALIDADE DE AUXÍLIO			
	Transporte	Moradia	Manutenção Acadêmica	Residência
Lagarto	07	21	04	31

## 6. DA INSCRIÇÃO

- 6.1. As inscrições no processo seletivo para os Programas de Auxílios serão realizadas pelos interessados através de cadastro *online* disponível no endereço eletrônico: [www.sigaa.ufs.br](http://www.sigaa.ufs.br), seguindo os prazos e especificações deste Edital.
- 6.2. As dúvidas surgidas durante o processo de seleção deverão ser sanadas junto aos setores responsáveis pela Assistência Estudantil do campus de Lagarto, presencialmente e/ou por telefone (Campus Lagarto - 79 3632-2075, [dae.ufs@lag@gmail.com](mailto:dae.ufs@lag@gmail.com)).
- 6.3. **As inscrições que não seguirem os procedimentos e orientações contidas neste Edital serão indeferidas.**

## 7. DO RESULTADO

- 7.1. A análise e os resultados serão fundamentados nos critérios de vulnerabilidade socioeconômica, estabelecidos nas normativas institucionais e nacionais.
- 7.2. O Resultado **consiste na divulgação da lista final de selecionados na página da PROEST ([www.proest.ufs.br](http://www.proest.ufs.br)), e/ou no Portal da UFS ([www.ufs.br](http://www.ufs.br))**, com base no número de vagas disponíveis (conforme item 5).
- 7.3. Em caso de vacância em auxílios, será feita análise na ordem da lista publicada de candidatos inscritos neste Edital que permaneceram em análise. Os alunos que cumprirem os requisitos constantes neste Edital e forem selecionados, serão convocados para assinatura do termo.
- 7.4. O estudante selecionado deverá assinar o Termo de Compromisso de Adesão ao Programa de Assistência Estudantil junto ao setor responsável pela Assistência Estudantil do Campus Lagarto - DAE, no prazo de até 10 dias úteis a contar da data de realização da Reunião de Acolhimento, confirmando seu conhecimento sobre as normas e critérios que o regem.

## 8. DA VIGÊNCIA E PAGAMENTO DAS BOLSAS/AUXÍLIOS

- 8.1. Os recursos financeiros de que trata o presente edital são oriundos do Programa Nacional de Assistência Estudantil (PNAES), instituído pelo Decreto nº 7.234 de 19 de julho de 2010, como também pelo Decreto nº 7.416, de 30 de dezembro de 2010.
- 8.2. O repasse financeiro dar-se-á através de depósito bancário em conta pessoal do estudante, que deverá ser informada/incluída no SIGAA durante o período de inscrição, não sendo aceitas contas de terceiros. Serão aceitas **exclusivamente contas correntes válidas, de qualquer banco.**
- 8.3. A apresentação de dados bancários de terceiros ou com irregularidades (conta inativa, conta encerrada, dados preenchidos incorretamente no SIGAA), implicará na suspensão do pagamento do auxílio até a efetiva correção dos dados bancários por parte dos estudantes, ficando o pagamento para o mês subsequente, cumulativamente ao pagamento do auxílio do mês vigente e dependente da disponibilidade de recursos. Caso não seja sanado o problema com os dados bancários no prazo máximo de 2 meses, o(a) discente terá o auxílio cancelado.

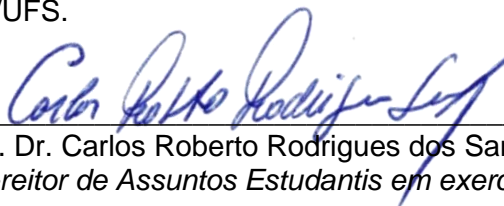
- 8.4. Os auxílios serão pagos mensalmente, durante um período de 12 meses, podendo ou não ser renovados até o tempo máximo definido pelo período de duração média do curso em que o aluno esteja matriculado.
- 8.5. A permanência do estudante nos programas está condicionada ao atendimento, a qualquer tempo, dos requisitos estabelecidos na Resolução nº 08/2016/CONSU, Resolução nº 43/2013/CONSU, Resolução nº 37/2009/CONSU, bem como no recadastramento anual do Programa de Auxílios/Bolsas da Assistência Estudantil da UFS.

## 9. DO CANCELAMENTO

- 9.1. O estudante terá seu auxílio cancelado, a qualquer tempo, nos seguintes casos:
- Por solicitação do estudante;
  - Por não atender os requisitos apresentados nos itens 2 e 3 deste Edital ou de qualquer outra norma/regra constante na Resolução 08/2016/CONSU, Resolução nº 43/2013/CONSU e Resolução nº 37/2009/CONSU;
  - Por ter sido reprovado em mais de 50% das disciplinas cursadas em qualquer período letivo posterior ao seu ingresso neste auxílio;
  - Por ter sido reprovado em 02 (dois) ciclos, no caso do Campus de Lagarto;
  - Por ter abandonado o curso, trancado matrícula (exceto em caso de mobilidade acadêmica), perdido vínculo acadêmico, concluído o curso superior, estar situação de pré-jubilamento e/ou desligado da instituição por jubramento;
  - Por constatação de inveracidade das informações prestadas pelo estudante.

## 10. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 10.1. A CODAE/PROEST reserva-se o direito de fazer **sindicância** sobre as informações, bem como rever, em qualquer época, a bolsa/auxílio concedido;
- 10.2. O estudante poderá, no prazo de 2 (dois) dias úteis a partir da publicação do resultado, interpor recurso através de abertura de processo a ser encaminhado ao Setor de Assistência Estudantil responsável no Campus em que o estudante está matriculado.
- 10.3. A critério da DAE poderão ser solicitados outros documentos ou informações;
- 10.4. **Na falta de qualquer documento prescrito neste Edital no sistema SIGAA, a DAE não apreciará a solicitação, ficando o estudante automaticamente desclassificado;**
- 10.5. As informações prestadas no questionário socioeconômico, bem como a veracidade/autenticidade da documentação comprobatória requerida neste certame, são de inteira responsabilidade do estudante e ficarão sujeitas ao Art. 299 do Código Penal brasileiro, Lei 2848/40:
- “Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele deva constituir, ou nele inserir, fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deva ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - Reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos e multa se o documento é público, e reclusão de 01 (um) a 03 (três) anos e multa se o documento é particular.”*
- 10.6. Os casos omissos e situações não previstas no presente Edital serão resolvidos pela DAE/CAMPUSLAG/UFS.



---

Prof. Dr. Carlos Roberto Rodrigues dos Santos  
Pró-reitor de Assuntos Estudantis em exercício



## ANEXO I

### Relação de documentos comprobatórios para análise socioeconômica

#### 1 – Relação de documentos do Candidato:

- Carteira de Identidade;
- CPF;
- Laudo médico, caso seja aluno com deficiência;
- 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;
- Declaração de Ausência de Carteira de Trabalho, caso não possua ou Carteira profissional, devendo apresentar fotocópia das páginas:

- - Da foto;
- - Verso da foto;
- - Registro atual e último emprego, ou a página em branco, caso não possua nenhum registro [página do contrato de trabalho]. Exemplos:

#### CORRETO:

**CONTRATO DE TRABALHO**  
16221749/0001-07

Empregador: J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.  
CGC/ME: RUA LARANJEIRAS, 206  
CENTRO - CEP 49000-000  
Município: ARACAJU - SE - N.º  
Esp. do estabelecimento: *Univ. de Ensino e Fidej.*  
Cargo: *Auxiliar de Escritório*  
C.B.O. n.º  
Data admissão: 16 de setembro de 1991  
Registro n.º 02 - Fil./Ficha 26  
Remuneração especificada: *R\$ 53.000,00 (cinquenta e três mil e quinhentos reais) por mês.*  
J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.  
Ass. do empregador ou a logo c/ test.  
1.º Data saída: 04 de maio de 1993  
J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.  
Ass. do empregador ou a logo c/ test.  
1.º  
Com. Dispensa CD N.º 527/93

**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador: \_\_\_\_\_  
CGC/ME: \_\_\_\_\_  
Rua: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ Est. \_\_\_\_\_  
Esp. do estabelecimento: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_ C.B.O. n.º \_\_\_\_\_  
Data admissão: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19\_\_\_\_  
Registro n.º \_\_\_\_\_ Fil./Ficha \_\_\_\_\_  
Remuneração especificada: \_\_\_\_\_  
Ass. do empregador ou a logo c/ test.  
1.º \_\_\_\_\_  
Data saída: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19\_\_\_\_  
Ass. do empregador ou a logo c/ test.  
1.º \_\_\_\_\_  
Com. Dispensa CD N.º \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR**

DIABETE:  SIM  NÃO  
HEMOFILIA:  SIM  NÃO  
ALERGIAS:  SIM  NÃO  
DOADOR DE ORGÃOS (Lei. nº 879, de 12 de julho de 1993):  SIM  NÃO

**CARTEIRAS ANTERIORES**

N.º	SERIE	DATA DE EMISSÃO

06

**CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR: \_\_\_\_\_  
LOGOTIPO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
ESP. DO ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_  
DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 19\_\_\_\_  
REGISTRO N.º \_\_\_\_\_  
RENUMERAÇÃO ESPECIFICADA: \_\_\_\_\_  
DATA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 19\_\_\_\_  
COM. DISPENSA CD N.º \_\_\_\_\_  
REG. Nº DA CONTRA: \_\_\_\_\_

07

## INCORRETO:

The image shows two identical forms side-by-side, labeled 'REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS'. Each form has a header with the title and a sub-header 'NOME DO TITULAR'. Below this, there are three identical sections. Each section contains the following fields: 'REGISTRADO EM', 'PROF. Nº', 'FUNÇÃO', 'LIBERAÇÃO', and 'LOCAL'. The forms are numbered '04' and '05' at the bottom.

## 2 - Relação de documentos das pessoas que residem no domicílio do candidato:

- Declaração de composição familiar (ver anexo 2);
- Certidão de casamento dos pais se for o caso;
- Declaração de união estável (ver anexo 2);
- 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.

### 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;
- Carteira profissional: apresentar fotocópia das páginas;
- Da foto;
- Verso da foto;
- Registro atual e último emprego, ou a página em branco caso não possua nenhum registro (página do contrato de trabalho);
- Comprovante de pagamento do benefício de programas sociais (Bolsa Família, Pró-Jovem, PETI, Bolsa Estiagem, Garantia Safra, Seguro Defeso, etc.), se for o caso.

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

- Certidão de nascimento;
- 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 será aceito 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 2.
- 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, talidomida):**

- Deverá apresentar extrato de pagamento atualizado (do último mês) fornecido pelo INSS, ou através do site: [www8.dataprev.gov.br/SipaINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml](http://www8.dataprev.gov.br/SipaINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml). Caso haja complementação de aposentadoria por planos de previdência privada, apresentar comprovante.

**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.

#### **3.4 - Beneficiários da Previdência Social (auxílio-acidente, 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 através do site: [www8.dataprev.gov.br/SipaINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml](http://www8.dataprev.gov.br/SipaINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml).
- Comprovante de pagamento do BPC atualizado (do último mês).

#### **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;
- declaração de desemprego, conforme modelo do anexo 2.

#### **3.6 - Declaração de Imposto de Renda:**

Caso declare imposto de renda, apresentar:

##### **- 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;

**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, telefone e condomínio;
- Receituário de medicação contínua não disponibilizada pelo SUS, acompanhado de comprovante do valor.

**Anexo II**  
**Declarações**

**DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do RG n° \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor  
\_\_\_\_\_, e CPF n° \_\_\_\_\_, candidato(a) ao Processo  
**Seletivo para ingresso no programa de bolsas/auxílios**  
\_\_\_\_\_, residente na(o)  
\_\_\_\_\_

[endereço], declaro que a minha família é composta 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 n° 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

**Relação de Membros da Família – 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	

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, 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 RG n° \_\_\_\_\_, órgão expedidor  
\_\_\_\_\_, e CPF n° \_\_\_\_\_, membro da família de  
\_\_\_\_\_,  
candidato(a) ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios  
\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que estou desempregado  
desde o dia \_\_\_\_\_. Declaro ainda que não recebo nenhuma  
remuneração, provendo meu sustento da seguinte forma:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

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 DE RENDA POR RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU  
AUXILIO 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 \_\_\_\_\_, candidato(a) ou membro da família do candidato(a) ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios \_\_\_\_\_ declaro, para os devidos fins, que recebi a renda líquida mensal descrita abaixo referente à pensão alimentícia ou auxílio financeiro de terceiros.

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 informação falsa 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 nº 18, de 11 de outubro de 2012, do ministério da Educação).

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## DECLARAÇÃO DE RENDA POR REDIMENTO DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS OU IMÓVEIS

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ou membro da família do candidato(a) ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios \_\_\_\_\_ declaro, para os devidos fins, que recebi a renda líquida mensal descrita abaixo referente à locação/ ao arrendamento 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 o fornecimento de informações falsas incorrerá em penalidades previstas no Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica). 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 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 n° \_\_\_\_\_ expedida pelo \_\_\_\_\_, inscrito no CPF n° \_\_\_\_\_ e (*nome completo*), \_\_\_\_\_ (*nacionalidade*), \_\_\_\_\_ (*estado civil*), \_\_\_\_\_ (*profissão*), portador da Carteira de Identidade sob o n° \_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_, inscrito no CPF n° \_\_\_\_\_, 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*) com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil.

\_\_\_\_\_ Local

\_\_\_\_\_ 1° declarante

\_\_\_\_\_ 2° declarante

### TESTEMUNHAS (não pode ser membro da família)

Nome completo e CPF

\_\_\_\_\_  
Nome completo e CPF

\_\_\_\_\_





## DECLARAÇÃO P/ AUTÔNOMO

(biscateiros, diaristas, vendedores 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 o fornecimento de informações falsas incorrerá em penalidades previstas no 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 \_\_\_\_\_,  
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