



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



PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE AUXÍLIOS DA ASSISTÊNCIA  
ESTUDANTIL

EDITAL  
03/2017/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 nos **campi de Aracaju, Itabaiana, Laranjeiras, Lagarto e São Cristóvão**, interessados em participar do **Programa de Residência Universitária e dos auxílios: alimentação, cultura, esporte, inclusão, apoio inclusão, 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.

2.2 O primeiro critério de classificação terá como base a renda *per capita* familiar\*, que não poderá ser superior a um salário mínimo e meio, seguido da pontuação do 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.*

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 alimentação**:
  - a) estar matriculado em curso localizado nos Campi Universitários em que não há restaurante universitário ou refeitório com alimentação fornecida pela UFS;
- Para receber o **auxílio cultura**:
  - a) ter aptidão necessária para participar de grupos musicais, teatrais ou de dança, tendo sua habilidade avaliada por uma Comissão formada especialmente com essa finalidade, segundo a especificidade de sua escolha e participar de ensaios e atuação em apresentações locais, regionais e nacionais.  
**Observação: Para efeito de seleção, o estudante só poderá se inscrever em uma linguagem artística.**
- Para receber o **auxílio esporte**:
  - a) ter aptidão necessária para participar de modalidade esportiva, tendo sua habilidade avaliada por uma Comissão formada especialmente com essa finalidade, segundo a especificidade de sua modalidade esportiva e participar de treinamento e atuação em competições locais, regionais e nacionais.  
**Observação: Para efeito de seleção, o estudante só poderá se inscrever em uma modalidade esportiva.**
- Para receber o **auxílio apoio inclusão**:
  - a) prestar apoio acadêmico aos estudantes com deficiência e/ou com necessidades educativas especiais matriculados na UFS por um período mínimo de 8 (oito) horas semanais;
- Para receber o **auxílio inclusão**:
  - a) ser estudante com deficiência, devidamente comprovado através de laudo médico.
- Para receber o **auxílio transporte**:
  - a) ter necessidade de deslocamento diário, em transporte coletivo, da residência à universidade;

- Para receber o **auxílio moradia**:
  - a) 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:
  - a) Estar regularmente matriculado nos cursos presenciais de graduação da UFS, dos *campi* Aracaju, Itabaiana, Laranjeiras, Lagarto e São Cristóvão e não residir nas cidades onde se localizam os *campi* citados, bem como em municípios próximos a eles.

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

3.2 No caso do auxílio apoio inclusão, que implica na dedicação de 8 (oito) horas semanais, não pode haver acumulação com bolsa remunerada de outros programas de agência oficial de fomento ou da própria instituição que tenham a exigência de 20 (vinte) horas de carga horária semanal.

#### 4. ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO

4.1 O processo seletivo para Programa de Auxílios/Bolsas da Assistência Estudantil nos campi **Aracaju, Itabaiana, Laranjeiras, Lagarto e São Cristóvão** compreende as etapas constantes no Quadro 1:

**Quadro 1** – Etapas do Processo Seletivo para o Programa de Auxílios/Bolsas da Assistência Estudantil nos campi Aracaju, Itabaiana, Laranjeiras e São Cristóvão:

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 auxílio(s) pretendido(s);</p> <p><b>-Não serão consideradas as alterações realizadas no portal do discente após o término do prazo do período de inscrições.</b>  <b>- O estudante poderá verificar os documentos anexados antes de finalizar o período de inscrição.</b></p>	Estudante	20 de junho a 7 de julho de 2017
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.</p> <p>- Em caso de necessidade de entrevista, o discente será convocado através do e-mail cadastrado no SIGAA, <b>no período de 26/06/2017 a 21/08/2017;</b></p>	Equipe Técnica	3 de Julho a 21 de Agosto 2017
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 nominais 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	22 de Agosto de 2017

## 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										
	Alimentação	Cultura	Esporte	Apoio Inclusão	Inclusão	Apoio Pedagógico	Transporte	Moradia	Manutenção Acadêmica	Residência	
Aracaju	11	06	11	10	01	08	15	09	14	10	
Itabaiana	01			01	01	01	01	01	01	01	13
Laranjeiras	25			02	01	02	02	01	02	13	
Lagarto	07			02	01	01	06	04	10	13	
São Cristóvão	-			24	01	08	46	50	50	78	

## 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 de cada campus, presencialmente e/ou por telefone (Campus São Cristóvão e Aracaju – 79 3194-6430/6458; Campus Laranjeiras – 79 3281-2850; Campus Itabaiana – 79 3432-8210, Campus Lagarto - 79 3632-2075, [dae.ufslag@gmail.com](mailto:dae.ufslag@gmail.com)) ou pelo e-mail [dipai.ufs@gmail.com](mailto:dipai.ufs@gmail.com).

**6.4 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, haverá convocação imediata do estudante excedente.

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 seu respectivo Campus, 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.

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;
- Pelo não cumprimento satisfatório das atividades e da carga horária semanal exigida no âmbito dos auxílios apoio inclusão.

## **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 CODAE/COPRE/PROEST poderão ser solicitados outros documentos ou informações;

**10.4 Na falta de qualquer documento prescrito neste Edital no sistema SIGAA, a CODAE/PROEST 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 CODAE/PROEST/UFS.



Prof. Dr. Mário Adriano dos Santos  
Pro-reitor de Assuntos Estudantis

Cidade Universitária Prof. José Aloísio de Campos, 20 de junho de 2017.

## 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:

14  
**CONTRATO DE TRABALHO**  
16221749/0001-07

Empregador: J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.  
CGC/ME: RUA LARANJEIRAS 200  
CENTRO - CEP 40000  
Rua: ARAUCÁRIAS - N.º  
Município: Est. N.º  
Esp. do estabelecimento: *Classe de Ensino e Férias*  
Cargo: *Auxiliar de Escritório*  
C.B.O. n.º  
Data admissão: *16 de setembro* de 19 *91*  
Registro n.º *02* Fls./Folha *26*  
Remuneração especificada: *R\$ 53.040,00 (cinquenta e três mil e quarenta reais) por mês*  
J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.  
Ass. do empregador ou a togo c/ test. *Sócio - Gerente*  
1.º  
Data saída: *04 de maio* de 19 *93*  
Ass. do empregador ou a togo c/ test.  
1.º  
Com. Dispensa CD N.º *523804*

CONTRATO DE TRABALHO

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

**DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR**

GRUPO SANGÜÍNEO:  A  B  AB  O

DIABETE:  SIM  NÃO

HEMOFILIA:  SIM  NÃO

ALERGIAS:  SIM  NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993):  SIM  NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

06

**CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR: \_\_\_\_\_  
LOGOTIPO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
ESP. DO ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_ C.B.O. N.º \_\_\_\_\_  
DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
REGISTRO N.º \_\_\_\_\_ FLS. / FOLHA \_\_\_\_\_  
RENUMERAÇÃO ESPECIFICADA: \_\_\_\_\_  
DATA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
1.º \_\_\_\_\_  
2.º \_\_\_\_\_  
3.º \_\_\_\_\_  
COM. DISPENSA CD N.º \_\_\_\_\_  
ASS. N.º DA CONTRA: \_\_\_\_\_

07

## INCORRETO:

## 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 nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, 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 nº 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 nº \_\_\_\_\_, órgão  
expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, 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 nº 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\_\_\_\_.  
[Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]

\_\_\_\_\_  
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 nº \_\_\_\_\_ expedida pelo \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_ e (nome completo), \_\_\_\_\_(nacionalidade), \_\_\_\_\_(estado civil), \_\_\_\_\_(profissão), portador da Carteira de Identidade sob o nº \_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, 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

\_\_\_\_\_

1º declarante

\_\_\_\_\_

2º 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