

PROCEDIMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL PER CAPITA

A renda familiar bruta mensal per capita, para fins de verificação das Ações Afirmativas (), será apurada de duas formas, atendendo opção do candidato: Pelo “ ou por “

1. Pelo “ (Número de Identificação Social), por meio do Cadastro Único (CadÚnico) para Programas Sociais do Governo Federal, nos termos da Portaria Normativa nº 19 de 06/11/2014.
 - 1.1 só se aplica ao candidato cuja família de baixa renda está inscrita no Cadastro Único (CadÚnico) para Programas Sociais do Governo Federal, possuindo assim, cada pessoa do grupo familiar o seu próprio “ ” (Número de Identificação Social);
 - 1.2 O Cadastro Único (CadÚnico) é feito na Secretaria de Assistência Social do Município / CRAS e sua validação junto ao Ministério do Desenvolvimento Social (MDS), ocorre em torno de 45 dias após o cadastro;
 - 1.3 o “ ” é pessoal e intransferível, ou seja, o “NIS” terá que ser do próprio candidato e não o de algum familiar;
 - 1.4 o candidato que optar pela comprovação de renda familiar pelo “ ” deverá informar na realização da pré-matrícula on-line, o número do “NIS” na “ ”, para consulta junto ao Ministério do Desenvolvimento Social (MDS);
 - 1.5 o candidato que optar pela comprovação de renda familiar pelo “ ” deverá entregar ou enviar juntamente com a Ficha de Cadastro Eletrônica, somente a documentação especificada no subitem 8.9 “ ”, a qual deverá ser solicitada na Assistência Social do Município,

- 2.1.3 divisão do valor apurado após a aplicação do disposto no subitem 2.1.2 pelo número de pessoas da família do candidato.
- 2.2 No cálculo referido no subitem 2.1.1 deste Anexo, serão computados os rendimentos de qualquer natureza percebidos pelas pessoas da família, a título regular ou eventual, inclusive aqueles provenientes de locação ou de arrendamento de bens móveis e imóveis.
- 2.3 Estão excluídos do cálculo de que trata o subitem 2.2:
 - 2.3.1 : auxílios para alimentaça

candidato é responsável por verificar as notificações de sua análise socioeconômica no e-mail informado.

- a) Documento de Identidade (RG) e CPF de todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos;
- b) Certidão de Nascimento de todas as pessoas do grupo familiar menores de 18 anos;
- c) Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável daqueles que possuem tal documento;
- d) Comprovante de endereço (conta de água ou de energia elétrica);
- e) Termo de guarda e responsabilidade, termo de adoção para candidatos e menores que afirmarem ser dependentes de pessoas que não sejam seus pais.
- f) Quando aplicável

(maiores de 18 anos) deverão apresentar o documento constando a seguinte informação: “Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal”. Tal documento pode ser emitido no link: <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

e) Declaração informando sua

- trabalhador, último contrato de trabalho assinado e página seguinte em branco;
- b) Declaração de não exercí

registros, comprovar com as duas primeiras páginas de contrato de trabalho em branco;

b) Declaração de não exercício de atividade remunerada (Anexo IF);

c) Contrato de estágio/bolsa acadêmica ou declaração da instituição de ensino, informando o valor mensal da remuneração (para todos os discentes que receberam remuneração de estágio ou de bolsa acadêmica) dos três últimos meses anteriores à data da convocação de entrega da documentação comprobatória;

\$ O d) Última Declaração de Imposto de Renda completa. Os isentos

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____ e do CPF nº _____, inscrito no Processo Seletivo _____, da Universidade Federal de São João del-Rei - UFSJ, para ingresso no curso de graduação em _____,

responsabilizo-me, sob as penas do Art. 171 e do Art 299 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada à Pró-reitoria de Assuntos Estudantis (PROAE/UFSJ), responsabilizando-me também em comunicar-lhe qualquer alteração que venha ocorrer em meu contexto socioeconômico.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____ e do CPF nº _____, declaro sob as penas da lei que:

- () recebo pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____ (_____)
() não recebo pensão alimentícia.

Declaro ainda que a informação acima apresentada é verdadeira e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim, dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros). Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

(preenchimento obrigatório somente para quem recebe)

Nome: _____ CPF: _____

RG: _____ Telefone(s): _____

(preenchimento obrigatório somente para quem recebe)

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Obs.: Em caso de mais dependentes deverá ser anexado outra declaração com os dados dos demais beneficiários.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante
Assinatura do Responsável Legal no caso de candidato menor de 18 anos

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____ e do CPF nº _____, residente no endereço _____,

DECLARO que trabalho como profissional autônomo, exercendo a atividade de _____, desde ____/____/____, com renda mensal aproximada no valor de R\$ _____ (_____).

Assumo inteiramente a responsabilidade



Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____ e do CPF nº _____, residente no endereço _____,

DECLARO que trabalho informalmente, exercendo a atividade de _____, desde ____/____/____, com renda mensal aproximada no valor de R\$ _____ (_____).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a minha solicitação, podendo ocorrer também, a qualquer época, o cancelamento de matrícula, caso tenha sido efetuada.

Autorizo a equipe responsável pela análise ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

_____, ____ de _____ de _____.

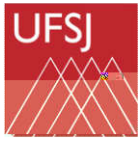
Assinatura do declarante

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____ e do CPF nº _____, residente no endereço _____, _____,

DECLARO que trabalho como produtor rural, com renda mensal aproximada no valor de R\$ _____ (_____), referente à(s) atividade(s) de _____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a minha solicitação, podendo ocorrer também, a qualquer época, o cancelamento de matrícula, caso tenha sido efetuada.

Autorizo a equipe responsável pela análise ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.



Universidade Federal
de São João del-Rei

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____ e do CPF nº _____, residente no endereço _____, declaro que contribuo financeiramente com as despesas da família com o valor R\$ _____ (_____).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a minha solicitação, podendo ocorrer também, a qualquer época, o cancelamento de matrícula, caso tenha sido efetuada.

Autorizo a equipe responsável pela análise ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante com firma reconhecida

Nome completo:					CPF:	RG:
Endereço:						
Curso:			Turno:	Tipo de vaga: ()AF1A1 ()AF1A2 ()AF1B1 ()AF1B2		
Telefone fixo:			Celular:		E-mail:	

Local e data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato

Renda familiar bruta: R\$ _____

Parecer: _____ Data: ____/____/____

Renda familiar per