



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AMBIENTES SAUDÁVEIS E SUSTENTÁVEIS**

EDITAL Nº 11/2023

Convocação para comprovação de enquadramento em grupo de Ação Afirmativa

1. A Coordenação Programa de Pós-Graduação em Ambientes Saudáveis e Sustentáveis (PPGSS) do Instituto Federal do Paraná – Campus Palmas (IFPR-Campus Palmas) torna público a convocação de candidato(a) para apresentação de documentos comprobatórios para enquadramento do grupo de Ação Afirmativa.
2. Candidato(a) convocado(a) convocado deverá comparecer ao local, dia e horário definidos, portando documento de identificação e documentos comprobatórios para enquadramento no grupo de Ação Afirmativa, conforme consta no documento em Anexo.
3. A verificação das autodeclarações e dos documentos comprobatórios para enquadramento nos grupos, com o propósito de aferir e homologar o ingresso dos grupos do Programa de Ações Afirmativas para a Pós-Graduação, será feita por uma Comissão designada pela Direção do Campus.
4. A não apresentação do documento de identificação para a banca é motivo suficiente para desclassificação do candidato do processo seletivo.
5. **Candidato(a) convocada: Aline Vitória Reis**
6. **Local de comparecimento: IFPR Campus Palmas – Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, SN, Bairro Universitário, Bloco A, Sala A25 - SEPAE**
7. **Data: 15/02/2024**
8. **Horário: 13h30min.**
9. Dúvidas podem ser tiradas via email ms.ppgss.palmas@ifpr.edu.br.

Palmas, 06 de fevereiro de 2024
Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ambientes Saudáveis e Sustentáveis

DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR MENSAL:

SE O ESTUDANTE FOR INSCRITO NO CADÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS:

Comprovante de inscrição do Cadastro Único para programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) que deverá ser gerado exclusivamente no endereço eletrônico do Ministério do Desenvolvimento Social (MDS) https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/ ou pelo aplicativo Meu CadÚnico, mediante consulta realizada informando os dados do candidato, ainda que este não seja o responsável familiar do CadÚnico, contendo as seguintes informações: i. Nome do candidato. ii. Data de nascimento do candidato. iii. Número de Identificação Social (NIS) do candidato. iv. Nome da mãe do candidato. v. Nome, data de nascimento, NIS, parentesco e situação cadastral de cada um dos integrantes do núcleo familiar do candidato. vi. Valor da renda per capita familiar não ultrapassando 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo (R\$ 1.980,00), vigente em 2023. vii. Data de entrevista: posterior ao período de 10/2021. viii. Município/UF onde está cadastrado. ix. Chave de segurança para confirmar a autenticidade do documento;

CASO O ESTUDANTE NÃO SEJA INSCRITO NO CADUNICO DEVERÁ APRESENTAR OS DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR LISTADOS ABAIXO:

Documentação comum a todos os membros do núcleo familiar e ao candidato:

1. Preencher e assinar a Declaração de Renda Bruta Familiar (*Anexo I*);
2. Fotocópia da certidão de nascimento ou RG para todos os integrantes do núcleo familiar;
3. Fotocópia do CPF de todos os integrantes do núcleo familiar, maiores de 18 anos;
4. Certidão de casamento – caso seja casado/a;
5. Certidão/declaração de União Estável – caso esteja em União Estável, ou declarar tal situação de próprio punho;
6. Certidão de Óbito (do cônjuge) – caso viúvo;
7. Comprovante de residência;
8. Fotocópia da CTPS para todos os integrantes maiores de 18 anos que deverá conter as páginas que apresentem: foto, qualificação civil, contratos de trabalho e a próxima página em branco de contrato de trabalho; Caso não possua esse documento, declarar de próprio punho a situação;
9. Fotocópia da última Declaração de Imposto de Renda completa, para os maiores de 18 anos, caso declarante.
10. Para todos os maiores de 18 anos, não declarantes de Imposto de Renda, apresentar comprovante, disponível no link abaixo para consulta:

Documentação de renda para TODOS os integrantes da família maiores de 18 anos: Caso o núcleo familiar seja composto por integrantes de diferentes categorias (assalariados, autônomos, etc.), cada membro deverá apresentar a documentação referente à sua própria categoria.

TRABALHADORES ASSALARIADOS (celetistas e servidores públicos):	Fotocópia dos contracheques/holerites dos três meses anteriores à inscrição (agosto, setembro e outubro de 2023).
APOSENTADOS, PENSIONISTAS, BENEFICIÁRIO DO BPC (BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA) e DEMAIS BENEFICIÁRIOS DO INSS.	Fotocópia dos extratos de pagamento do benefício do INSS, demonstrando o valor bruto recebido dos três últimos meses anteriores à inscrição (agosto, setembro e outubro de 2023);
AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS:	Fotocópia de quaisquer declarações tributárias dos meses de agosto, setembro e outubro de 2023, referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso; ou
	Fotocópia das Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento dos três meses anteriores à inscrição (agosto, setembro e outubro de 2023), compatíveis com a renda declarada, e;
	Preencher Declaração de renda relatando a atividade desenvolvida como autônomo ou liberal e a renda mensal (anexo III)
EMPRESÁRIO/MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL OU PESSOAS COM PARTICIPAÇÃO EM COTAS DE EMPRESAS OU MICROEMPRESAS:	Fotocópia dos Pró-labores dos três últimos meses anteriores à inscrição (agosto, setembro e outubro de 2023), e;
	Fotocópia da Declaração completa de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica – DIPJ, ou
	Fotocópia da Declaração completa de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS- Simples Nacional) para Microempresários e Empresários de Pequeno Porte, ou;
	Fotocópia da Declaração Anual Completa do SIMEI para Microempreendedores Individuais.
TRABALHADORES DO MERCADO INFORMAL: (é uma atividade sem vínculo empregatício, não possui contrato de trabalho ex.: diaristas, manicures, pedreiro, vendedor informal, entre outros).	Preencher Declaração de renda, relatando a renda mensal, proveniente e a atividade desenvolvida como trabalhador informal (anexo III)
ESTAGIÁRIOS E APRENDIZES, maiores de 18 anos:	Fotocópia do contrato de estágio/aprendiz, ou;
	Fotocópia do Termo de Compromisso de estágio/aprendiz.
BOLSISTAS, maiores de 18 anos:	Fotocópia do contrato de Bolsa, ou;
	Fotocópia do Termo de Compromisso de Bolsa.
RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:	Fotocópia do (s) Contrato(s) de locação ou arrendamento(s) devidamente registrado(s) em cartório acompanhado dos recibos dos três meses anteriores à inscrição (agosto, setembro e outubro de 2023), ou;
	Declaração de próprio punho relatando o valor recebido, acompanhado dos recibos dos três últimos meses anteriores à inscrição (agosto, setembro e outubro de 2023).

PARA CASOS DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA:	Decisão judicial discriminando o nome do/os beneficiários e o valor a ser pago, ou;
	Extratos bancários dos três meses anteriores à inscrição (agosto, setembro e outubro de 2023) constando o valor recebido, ou;
	Preencher Declaração de renda relatando o beneficiário e o valor mensal pago (anexo III)
DESEMPREGADOS, ESTUDANTES OU DONA(O) DE CASA:	Em caso de desemprego recente, apresentar Rescisão de Contrato e comprovante de recebimento do auxílio-desemprego, e/ou;
	Preencher a Declaração – Não Possui Renda Mensal, (Anexo II deste Edital).

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RENDA BRUTA
FAMILIAR

Se você mora em pensão ou mora sozinho e depende dos seus pais ou responsáveis para pagar suas despesas, eles e seus irmãos, caso tenha, deverão constar da tabela. OS DADOS INFORMADOS AQUI DEVERÃO TER COMPROVAÇÃO POR MEIO DE DOCUMENTOS, CONFORME ANEXO IV.

Nome	Parentesco	Idade	Ocupação	Renda mensa l bruta

Palmas, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável legal
(Caso o Candidato seja menor de idade)

ANEXO II
DECLARAÇÃO NÃO POSSUI RENDA
MENSAL
(Obrigatória a partir de 18 anos)

Eu, _____, RG _____
, CPF _____, DECLARO, sob as penas das leis, que não recebo,
atualmente, salários, proventos, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais,
comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do
mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros.

Declaro, ainda, estar ciente sobre a inteira responsabilidade pelas informações contidas
neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações
e/ou documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição.

Palmas, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do declarante

ANEXO III

Declaração de Renda

Eu _____, portador do
RG _____, CPF _____ declaro para os
devidos fins que

sou:

- trabalhador informal (sem contribuição ao INSS)
- trabalhador autônomo/liberal (com contribuição ao INSS)
- atividade rural
- Empresário ou pessoas com participação em cotas de empresas ou microempresas
- Microempreendedor Individual - MEI
- Aposentados/ pensionistas e beneficiários de auxílio-doença e demais benefícios INSS
- pensão alimentícia: nome beneficiários: _____

Exercendo atualmente a profissão/ocupação de
_____ e recebendo mensalmente o valor aproximado
de R\$ _____.

E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, repartições públicas federais, autarquias e onde mais necessário for, na forma da Lei.

Declaro também estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a):

Crime de Falsidade Ideológica Art. 299- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o 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.

Crime de Estelionato Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena- Reclusão, de 01 (um) a 05 (cinco) anos, e multa.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta declaração para que surtam seus efeitos legais.

_____, ____/____/____

Local Data

Assinatura do/a declarante