

ANEXO I

**PRÓ - REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

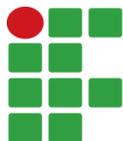
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA
COMPLEMENTAR AO ESTUDANTE**

**INSCRIÇÃO DE ESTUDANTE
EDIÇÃO - 2019**

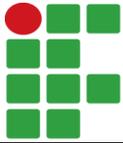
DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE VULNERABILIDADE

- **DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA COMPROVAR OS INDICADORES DE VULNERABILIDADE DESCRITOS NO QUADRO ABAIXO:**

INDICADOR	QUEM DEVE ENTREGAR	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS
Composição Familiar	Obrigatório para o Estudante candidato e os demais familiares declarados no formulário de solicitação	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do RG ou da Certidão de Nascimento, ou documento oficial com foto, de todos os componentes da família. • Cópia do CPF de todos os componentes da família maiores de 18 anos. • Certidão de Casamento – caso seja casado/a. • Certidão de Divórcio – caso seja divorciado/a. Em caso de separação não oficial, declarar tal situação por meio da Declaração Para Diversas Situações (utilizar MODELO 1, deste Anexo). • Certidão/declaração de União Estável - caso esteja em união estável. Ou, declarar tal situação por meio da Declaração Para Diversas Situações (utilizar MODELO 1, deste Anexo). • Certidão de Óbito (do cônjuge) – caso seja viúvo/a. • Documentação oficial referente à Guarda ou Tutela de crianças e adolescentes ajuntados à família, caso houver. • Cópia da última Declaração de IRPF completa. Para todos os membros da família maiores de 18 anos. No caso de ser isento do IRRF, imprimir o resultado da consulta efetuada no sítio da Receita Federal, quanto à Situação da Declaração do Imposto de Renda, acessando o link: http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Attrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp, OU Declarar ser Isento de Imposto de Renda, (utilizar MODELO 2, deste Anexo) • Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada (páginas da identificação, o registro do último contrato de trabalho com a página posterior em branco). Para os maiores de 18 anos. Caso não tenha carteira de trabalho, declarar tal situação por meio da Declaração Para Diversas Situações (utilizar MODELO 1, deste Anexo).



		<ul style="list-style-type: none"> Comprovante de endereço
<p>Renda Familiar Per Capita / Ocupação Trabalho e emprego.</p> <p>Obrigatório para todas as pessoas que compõem o grupo familiar maiores de 18 anos, inclusive o candidato, de acordo com a condição de trabalho.</p>	<p>Trabalhadores do mercado formal (celetistas/ servidores públicos)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Cópia do último contracheque/holerite da remuneração
	<p>Trabalhadores do mercado informal</p>	<ul style="list-style-type: none"> Declaração de Renda de Trabalho Informal, utilizar MODELO 3, deste Anexo.
	<p>Autônomos e Liberais</p>	<ul style="list-style-type: none"> Cópia da última guia de contribuição para o INSS (Carnê GPS), Declaração do sindicato, associação, ou cooperativa, contendo o valor recebido e as atividades desenvolvidas, quando houver OU; Cópia da Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE) emitida por profissional contábil pró-labore, quando houver, OU Declaração Renda de autônomo/liberal, utilizar MODELO 3, deste Anexo.
	<p>Trabalhadores rurais</p>	<ul style="list-style-type: none"> Declaração de Aptidão ao PRONAF (DAP) , OU Declaração do sindicato rural, Associação, Cooperativa, ou Prefeitura, contendo o valor recebido mensalmente, contendo informações detalhadas referentes ao valor recebido e atividade desenvolvida, OU Declaração de Renda de Trabalhador Rural, utilizar MODELO 3 deste Anexo. Anexando as três últimas notas de vendas de produtos.
	<p>Empresário/ Microempreendedor Individual ou pessoas com participação em cotas de empresas ou microempresas</p>	<ul style="list-style-type: none"> Cópia de Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica – IRPJ – completa, quando houver, Cópia da Declaração Anual do Simples Nacional (SIMEI), último vigente, quando houver, Cópia da Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE), quando houver Cópia do último Pró- labore, E Declaração de Renda de Empresário/Microempreendedor individual ou pessoas com participação em cotas de empresas e microempresas, utilizar MODELO 3 deste Anexo.
<p>Aposentados/ pensionistas e beneficiários de auxílio-doença e demais benefícios INSS</p>	<ul style="list-style-type: none"> Fotocópia do último extrato bancário contendo o número do benefício do INSS e o valor integral do benefício; OU Detalhamento de crédito, emitido pelo endereço virtual: 8https://portal.inss.gov.br/servicos-do-inss/extrato-de-pagamento-de-beneficio/ OU Comprovante de aposentadoria (caso não seja INSS) 	
<p>Estagiário/Aprendiz (maiores de 18 anos)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Cópia do Contrato(s) de trabalho/estágio/aprendiz ou Termo de Compromisso 	



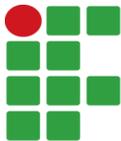
	<p>Bolsistas(bolsas acima de um salário-mínimo)</p> <p>Pessoa SEM RENDA (todas as pessoas com idade superior a 18 anos, residentes na casa e desempregadas, estudantes ou que não trabalham fora - deverão apresentar)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do Contrato(s) de Bolsa ou Termo de Compromisso • Extrato do FGTS e comprovante de seguro desemprego, caso receba. • Declaração que não possui renda, utilizar MODELO 4, deste Anexo.
	<p>Para rendimentos de aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis</p> <p>Para os casos de RECEBIMENTO, OU NÃO, de pensão alimentícia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do Contrato(s) de locação ou arrendamento(s) devidamente registrado(s), OU • No caso de não possuir Contrato, preencher a Declaração para diversas situações, utilizar MODELO 1 deste Anexo, informando o valor recebido • Decisão judicial discriminando o nome dos beneficiários e o valor a ser pago, se houver, OU • Declaração de recebimento de pensão alimentícia, utilizar MODELO 5, deste Anexo, OU • No caso de NÃO RECEBER pensão alimentícia, para os filhos menores de 18 anos, informar tal situação, por meio da Declaração de pensão alimentícia, utilizar MODELO 5, deste Anexo.

• DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR PARA COMPROVAR OS INDICADORES DE VULNERABILIDADE DESCRITOS NO QUADRO ABAIXO:

*** A AUSÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR ACARRETERÁ NO COMPROMETIMENTO DA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA.**

INDICADOR	QUEM DEVE APRESENTAR	DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO
Origem Escolar PÚBLICA	Estudante egresso de escola pública.	<ul style="list-style-type: none"> • Histórico Escolar do ensino fundamental (para estudantes do ensino médio integrado). • Histórico Escolar do ensino médio (para estudantes da graduação).
Moradia	Mora em imóvel alugado	<ul style="list-style-type: none"> • Contrato de aluguel ou Comprovante de Pagamento de aluguel contendo dados do locador e locatário, valor do aluguel, discriminação do serviço, data e assinatura, ou • Recibo, boleto, declaração assinada pelo locador e locatário.
	Mora em imóvel financiado	<ul style="list-style-type: none"> • Comprovante de financiamento contendo valor da prestação e quantidade de parcelas a pagar; OU • Boleto desde que seja possível identificar mutuário,

		<ul style="list-style-type: none"> • valor da prestação; OU • Extrato do financiamento
	Mora em comunidade quilombola ou indígena	<ul style="list-style-type: none"> • Declaração de pertencimento à comunidade quilombola ou indígena, conforme MODELO 6, deste Anexo, OU • Declaração de pertencimento à comunidade indígena, expedido pela FUNAI;
	Imóvel em Situação Irregular	<ul style="list-style-type: none"> • Declaração que reside em em área de ocupação irregular, por meio da Declaração Para Diversas Situações (utilizar MODELO 1, deste Anexo).
Saúde	Todos os familiares com diagnóstico de doença grave ou crônica, transtorno mental e/ou Pessoa com deficiência)	<ul style="list-style-type: none"> • Atestado, laudo ou declaração médica; contendo CID; datado de até ano; OU • Carteirinha de associação de portador de doença/deficiência
Transporte	Se o estudante utiliza transporte pago a terceiros: fretado por Van escolar, carona paga, táxi, UBER, transporte urbano interurbano tarifado.)	<ul style="list-style-type: none"> • Contrato de locação de VAN escolar. Ou • Recibo, boleto; OU • Declaração assinada contendo os dados do prestador de serviço e usuário, e o valor pago, utilizando MODELO 1, deste Anexo;
Participação em Programas Sociais	Família que recebe Bolsa Família, Família Paranaense ou de programas Municipais de transferência de renda	<ul style="list-style-type: none"> • Extrato bancário de recebimento do benefício com identificação de beneficiário, OU • Declaração do CRAS, informando que a família é beneficiária de programa de transferência de renda.



• **PREENCHIMENTO DO QUADRO SOCIOFAMILIAR:**

EXEMPLO DE COMO PREENCHER O QUADRO SOCIOFAMILIAR

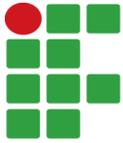
Descreva na tabela abaixo os dados de todas as pessoas que moram em sua residência (inclusive os seus). Se você mora em pensão ou mora sozinho (a) e depende dos seus pais para pagar suas despesas, eles e seus irmãos, caso tenha, deverão constar na tabela. **Os dados informados aqui deverão ter comprovação por meio de documentos.**

PREENCHA TODOS OS DADOS

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	*Rendimento Bruto
João da Silva Junior	estudante	18	solteiro	estudante-estagiário	R\$ 500,00
Maria Aparecida da Silva	mãe	38	casada	desempregada	R\$ 0,00
João da Silva	pai	40	casado	contador	R\$ 2.000,00
Claudia da Silva	irmã	08	solteira	estudante	R\$ 0,00
Juanita da Silva	avó	60	viúva	aposentada	R\$ 678,00

Caso o solicitante ou seus familiares não possuam algum documento exigido deve ser entregue uma declaração assinada, de próprio punho, explicando a situação.

Qualquer dúvida sobre os documentos ou preenchimento do Formulário de Inscrição, procure a seção pedagógica de assuntos estudantis do seu campus.



PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA COMPLEMENTAR AO ESTUDANTE
INSCRIÇÃO DE ESTUDANTE
EDIÇÃO - 2019

MODELO 1

DECLARAÇÃO PARA DIVERSAS SITUAÇÕES

(não substitui documentos especificamente referenciados ou situações explicitamente definidas)

EU _____, portador do
RG _____, CPF _____ DECLARO:

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 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Crime de Estelionato

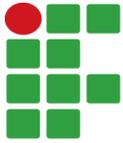
Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento:

Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

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

_____, ____/____/____
Local, data

Assinatura do/a declarante



PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA COMPLEMENTAR AO ESTUDANTE
INSCRIÇÃO DE ESTUDANTE
EDIÇÃO - 2019

MODELO 2

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu _____, portador do CPF _____, declaro para os devidos fins que sou isento de imposto de renda e, portanto não possuo declaração desse imposto.

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 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Crime de Estelionato

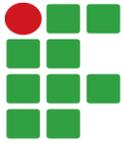
Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento:

Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

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

_____, _____/_____/_____
Local Data

Assinatura do/a declarante



PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA COMPLEMENTAR AO ESTUDANTE
INSCRIÇÃO DE ESTUDANTE
EDIÇÃO - 2019

MODELO 3

DECLARAÇÃO DE RENDA

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

trabalhador informal,

trabalhador autônomo/liberal

trabalhador rural

Empresário/Microempreendedor Individual ou pessoas com participação em cotas de empresas ou microempresas

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

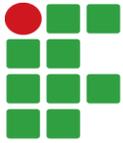
Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento:

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 surta seus efeitos legais.

_____, ____/____/____
Local Data

Assinatura do/a declarante



**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA
COMPLEMENTAR AO ESTUDANTE INSCRIÇÃO DE ESTUDANTE
EDIÇÃO - 2019**

MODELO 4

DECLARAÇÃO NÃO POSSUI RENDA MENSAL

Eu, _____, portador do RG nº _____, inscrito no 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 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

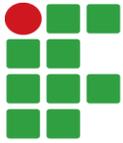
Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento:

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 surta seus efeitos legais.

_____, ____/____/____
Local Data

Assinatura do/a declarante



**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA
COMPLEMENTAR AO ESTUDANTE INSCRIÇÃO DE ESTUDANTE
EDIÇÃO - 2019**

MODELO 5

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a)
no CPF _____, nos termos do Edital Vigente **DECLARO**, para os devidos fins, que:

() Recebo pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____ (_____),
proveniente da guarda de _____ (nome do
filho/a)

() Não recebo pensão alimentícia, proveniente da guarda de _____ (nome do
filho/a)

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 surta seus efeitos legais.

_____/_____/_____
Local Data

Assinatura do/a declarante

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA
COMPLEMENTAR AO ESTUDANTE INSCRIÇÃO DE ESTUDANTE
EDIÇÃO - 2019**

MODELO 6

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO E DE RESIDÊNCIA (PARA ESTUDANTE QUILOMBOLA OU INDÍGENA)

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, da

() COMUNIDADE QUILOMBOLA _____ (nome do Quilombo),
OU

() COMUNIDADE INDÍGENA _____ (nome da TRIBO)

DECLARAM, para fins de inscrição nos Programas da Assistência Estudantil que o(a) estudante _____ (nome completo), cadastrado(a) no CPF sob o número _____ (onze dígitos), pertencente à Comunidade _____ (nome do quilombo ou da tribo ao qual pertence) e reside, localizada no município _____, UF _____. Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

Local e data (Informar a Cidade, a UF e o dia, mês e ano da emissão).

LIDERANÇA 1

Nome completo: _____ CPF:
_____ RG: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 2

Nome completo: _____ CPF:
_____ RG: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 3

Nome completo: _____ CPF:
_____ RG: _____

Assinatura: _____

Obs 1: Esta declaração deverá ser utilizada para fins de comprovante de residência do estudante:

- Comunidade Quilombola, quando a Fundação Cultural Palmares não declarar ou
- Comunidade Indígena, quando a FUNAI não declarar

Obs 2: Se os líderes ou alguns dos líderes signatários da declaração possuir algum vínculo com alguma entidade representativa da comunidade, essa situação deverá ser identificada na declaração, mediante a indicação do nome e aposição do carimbo do CNPJ da entidade a qual representa.