

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



ANEXO V

TERMO DE CIÊNCIA E QUADRO DO GRUPO FAMILIAR



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



TERMO DE CIÊNCIA PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL/UFVJM

FOTO Atualizada (Opcional)

Eu,	, RG n° , CPF	
n°, estudante da UFVJM, ingressante		
nº, no curso de graduação presenc		
que estou ciente dos direitos e deveres previstos na legislação o		
Estudantil – PAE/UFVJM. Declaro ainda, a veracidade das info		
na documentação anexa. Estou ciente sobre o art. 299 do C		
documento público ou particular, declaração que dele devia		
falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prej		
sobre fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificación de la companya de la compa	·	
de informações resultará no imediato indeferimento do meu		
UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a r	responsabilidade de comunicar à UFVJM, qualquer	
alteração referente às informações prestadas e apresentar a docu	umentação comprobatória.	
, de	de 20	
Assinatura do D	Discente	
(Uso exclusivo da Proace)		
	Data da avaliação://	
IVS:	Atualizay na Comestye.	
() Deferride	Atualizar no Semestre:	
() Deferido		
() Indeferido		
	Assinatura do profissional e carimbo	

QUADRO DE COMPOSIÇÃO E RENDA DO GRUPO FAMILIAR - CONFORME DECLARADO NO E-CAMPUS (Preencher conforme Formulário Socioeconômico preenchido no *e-Campus*) No quadro abaixo, listar as pessoas que compõem o grupo familiar e que sejam dependentes ou contribuintes da renda familiar, inclusive o próprio discente e irmãos que residam fora por motivos de estudo. Benefícios sociais, bolsas acadêmicas da graduação ou de monitoria e bolsas permanência não serão considerados na renda. Na coluna "Origem da Renda" poderá ser informada mais de uma opcão. Parentesco Escolaridade Origem da renda Nome Data de Idade Renda Bruta (Ver legenda) (Ver legenda) Nascimento mensal. Grau de Situação Escolaridade (Ver (Ver legenda) legenda) DISCENTE 3 5 6 8 9 Declaro a veracidade das informações fornecidas. Estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal e autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará no imediato indeferimento do meu cadastro no PAE/UFVJM. ______, Data: ____/____. Assinatura do discente: ______ Cidade:

LEGENDA QUADRO GRUPO FAMILIAR

<u>Código Parentesco</u>

- 1. Pai
- 2. Mãe
- 3. Padrasto
- 4. Madrasta
- 5. Responsável legal (que não seja pai ou mãe). Neste caso é exigido comprovação judicial.
- 6. Irmão (ã)
- 7. Filho (a)
- 8. Cônjuge/Companheiro (a)
- 9. Avô
- 10. Avó
- 11. Criança/ Adolescente <u>tutelado</u> (a) (neste caso é exigido comprovação judicial).
- 12. Adulto <u>curatelado (a)</u> (neste caso é exigido comprovação judicial).
- 13. Enteado (a)
- 14. Outro: (Especificar a Relação de Parentesco)

Código Grau de escolaridade

- 1. Nunca estudou.
- 2. Da 1ª à 4ª série do ensino fundamental (antigo primário).
- 3. Da 5^a à 8^a série do ensino fundamental (antigo ginásio).
- 4. Ensino médio (2º grau) incompleto
- 5. Ensino médio (2º grau) completo
- 6. Ensino superior incompleto
- 7. Ensino superior completo
- 8. Pós-graduação

Código Situação Atual Escolaridade

- 1. Estuda na UFVJM
- 2. Estuda em outra Instituição de Ensino Superior.
- 3. Está cursando o Ensino Médio
- 4. Está cursando o ensino fundamental
- 5. Está na educação infantil
- 6. Interrompeu os estudos e não está estudando atualmente.

Código Origem da renda (Poderá ser informado mais de uma opção)

- 1. Trabalho com carteira assinada ou contrato
- 2. Trabalho Informal (bico) Exemplos: aulas particulares, costuras, salgados e doces, congelados, bordados, vendedores ambulantes, tricôs, artesanatos, serviços domésticos, digitação, construção civil, e outros
- 3. Serviço público concursado

- 4. Serviço público contratado por período determinado.
- 5. Serviço público contratado por período indeterminado
- 6. Pensão por morte
- 7. Aposentadoria por invalidez
- 8. Aposentadoria por tempo de serviço
- 9. Aposentadoria por idade
- 10. Benefício Assistencial (BPC- Benefício de Prestação Continuada LOAS)
- 11. Auxílio Doença
- 12. Benefício da Previdência Privada
- 13. Pensão Alimentícia
- 14. Estagio Remunerado
- 15. Seguro desemprego
- 16. Empresário/Comerciante ou cotista
- 17. Do exercício de profissão liberal (Exemplos: dentistas, advogados, contador, entre outros)
- 18. Trabalhado braçal rural com prestação de serviços a terceiros e **não proprietário** de imóveis ou terrenos rurais.
- 19. Proprietário de sítio de até 50 há com rendimentos advindos da propriedade.
- 20. Proprietário de sítio de 51 até 100 há com rendimentos advindos da propriedade.
- 21. Proprietário de fazenda (acima de 100 há) com rendimentos advindos da propriedade.
- 22. Não possui renda.

OUTRAS INFORMAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS À SUA AVALIAÇÃO

Coloque abaixo detalhes relevantes sobre a sua situação socioeconômica que não foram informadas no Formulário Socioeconômico ou na documentação apresentada, ou caso tenha anexado algum documento diferente daqueles solicitados na Relação de Documentação Comprobatória.

 , de	de 20
Assinatura do Discente	

MODELO DE CAPA I

DOCUMENTOS PESSOAIS E DE COMPROVAÇÃO DE RENDA DO MEMBRO:
Nome completo do membro do grupo familiar
(Anexar documentos conforme relação e colocar esta capa na frente da documentação de cada um dos membros do grupo familiar)

Uma capa para cada membro do grupo familiar.