|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Candidato (a): | | | | | | | |
| Nome Social: | | | | | | | |
| RG: | CPF: | | Estado Civil: | | | Sexo: | |
| Endereço: | | | | | | nº: | |
| Bairro: | | Cidade: | | | | Estado: | |
| CEP: | | Telefone: | | | Celular: | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| Possuí imóvel residencial: ( ) Próprio ( ) Alugado ( ) Cedido ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **Obs.:** *Anexar cópia da documentação de comprovação.* | | | | | | | |
| Possuí automóvel: ( ) Sim ( ) Não | | | Se a resposta for sim, informe o modelo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Composição do Grupo Familiar (pessoas que residam com o candidato (a), incluindo o nome do candidato (a) requerente e crianças se houver) | | | | | | | |
| Nome | | Idade | Parentesco | Estado Civil | | Profissão | Renda (R$) |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
| Total da renda mensal bruta familiar: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **Obs. 1:** *A renda bruta da família terá que ser devidamente comprovada.* | | | | | | | |
| **Obs. 2:** *Todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos deverão apresentar cópia de identidade, CPF e documentos da comprovação de renda. Para menores de 18 anos, apresentar a cópia da Certidão de Nascimento.* | | | | | | | |

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

Declaro ainda que estou ciente de toda a documentação necessária para comprovar minha situação de vulnerabilidade socioeconômica, e que a falta de documentação ou a omissão de informações implicará no indeferimento da inscrição, não cabendo revisão ou recurso, ou ainda que qualquer fato novo ou conhecimento de informações inverídicas acarretarão a revisão imediata da isenção concedida.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente Responsável (se menor de idade)

**DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA:**

Para comprovação de vulnerabilidade socioeconômica, definida como **renda per capita mensal bruta das pessoas de seu grupo familiar igual ou inferior a um salário mínimo e meio atual**, o candidato (a) deverá apresentar:

1. **A relação de TODAS as pessoas que residam em seu domicílio**, incluindo os menores de 18 anos, definindo, assim, seu grupo familiar, através do preenchimento de formulário anexo.

2. **A documentação comprobatória de identificação de TODOS os membros que fazem parte do grupo familiar** (cópia de documentação de identificação oficial e CPF para maiores de 18 anos e cópia de certidão de nascimento para menores).

OBS.: em caso de falecimento de um dos pais ou do cônjuge, deverá ser apresentada a respectiva certidão de óbito.

3. **A documentação comprobatória de residência fixa mais recente do grupo familiar,** especificamente conta de luz do imóvel.

4. **A documentação comprobatória de renda de TODOS os membros que residem com a família, maiores de 18 anos:**

4.1. Para os trabalhadores do mercado formal: cópia do recibo de pagamento dos 3 (três) últimos meses de salário recebido;

4.2. Para os que estão atualmente desempregados: cópia da CTPS atualizada. OBS.: caso a pessoa não tenha CTPS, deverá apresentar uma declaração de próprio punho de ausência de CTPS, datada e assinada pela mesma.

4.3. Aposentados, pensionistas e beneficiários de auxílio-doença e outros benefícios: a cópia do extrato de rendimentos atualizado fornecido pelo INSS (disponibilizado pelo site da Previdência Social), dos 3 (três) últimos meses;

4.4. Para os casos de recebimento de pensão alimentícia: declaração de próprio punho informando o valor bruto mensal, datada e assinada pelo alimentante ou seu responsável legal;

4.5. Para os trabalhadores do mercado informal, autônomos e profissionais liberais: declaração de próprio punho informando a atividade desempenhada e o valor bruto mensal auferido, dos 3 (três) últimos meses, datada e assinada pelo trabalhador.

5. **Cópia da folha resumo do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal,** emitido por órgão de assistência social local, comprovando a composição familiar e renda per capita familiar declarada, ou declaração de próprio punho de que não possui cadastro.

**OBS: Caso seja constatado inconsistência nas informações declaradas e documentação comprobatória apresentada, poderão ser solicitados outros documentos ao candidato.**