RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS PARA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA DA ISENÇÃO/DESCONTO VESTIBULAR – 2018

1. ☐ FORMULÁRIO: PREENCHIDOS TODOS OS CAMPOS E ASSINADO

2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO E DA FAMÍLIA

☐ FOTOCÓPIA DO RG OU OUTRO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÂO (HABILITAÇÃO)
☐ FOTOCÓPIA DO CPF (FRENTE E VERSO).
☐ ESTUDANTES COM PAIS FALECIDOS: APRESENTAR FOTOCÓPIA DA CERTIDÃO DE ÓBITO
☐ FOTOCÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO ou AVERBAÇÃO DE DIVÓRCIO
☐FOTOCÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES (somente para candidatos com filho)

3. ESCOLA PÚBLICA/ DOCUMENTAÇÂO LEGIVEL

☐ FOTOCÓPIA DO HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO FUNDAMENTAL (5ª série/6º ano a 8ª série/9º ano)
☐ FOTOCÓPIA DO HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO
☐ CASO ESTEJA NO ÚLTIMO ANO DO ENSINO MÉDIO, TRAZER DECLARAÇÃO DA ESCOLA, INFORMANDO QUAL O ANO QUE ESTÁ CURSANDO E O NOME DA ESCOLA ONDE CURSOU OS ANOS ANTERIORES.

4. TARIFAS PÚBLICAS – MAIO E/OU JUNHO DE 2017 – <u>NÃO</u> PODERÁ SER REAVISO

☐ FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DA CONTA DE ÁGUA
☐ FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DA CONTA DE LUZ
☐ FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DO CONDOMÍNIO

5. DESPESAS FAMILIARES – MAIO E /OU JUNHO DE 2017

☐ FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DO ALUGUEL
☐ FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DO IMÓVEL CEDIDO (declaração do cedente com cópia do RG)
☐ FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DE FINANCIAMENTO DO IMÓVEL
☐ ATESTATO MÉDICO OU EXAMES COM RECEITA MÉDICA

5. RENDA – MAIO E/OU JUNHO DE 2017

☐ FOTOCÓPIA DOS COMPROVANTES DE RENDA DO CANDIDATO (Bolsa de estudos, holerite, contracheque, recibo de pagamento de serviços prestados, pró-labore, recibo de benefício do INSS, pensões, mesada)
☐ FOTOCÓPIA DOS COMPROVANTES DE RENDA FAMILIAR (Bolsa de estudos, holerite, contracheque, pró-labore, recibo de pagamento de serviços prestados, recibo de benefício do INSS e pensões)
☐ CÓPIA **<u>COMPLETA</u>** DA DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA DE 2016 (Última Declaração) DE TODOS OS COMPONENTES QUE FAZEM PARTE DA FAMÍLIA DO CANDIDATO
☐ FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DE DESEMPREGO (seguro-desemprego, carteira de trabalho e rescisão contratual)
☐ FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DE BOLSA FAMÍLIA, BPC (Benefício de Prestação Continuada).

6. APRESENTAR DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA NO CASO DE:

☐ TRABALHADOR AUTÔNOMO / INFORMAL / EVENTUAL
☐ TRABALHADOR DO LAR, EMPREGADA DOMÉSTICA SEM REGISTRO
☐ TRABALHADOR DESEMPREGADO (**apresentar cópia da folha de baixa da carteira de trabalho junto com a declaração DE DESEMPREGO)**
☐ CANDIDATO OU FAMILIAR ACIMA DE 18 ANOS QUE NÃO TENHA NENHUMA ATIVIDADE REMUNERADA DEVE APRESENTAR DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA DOS PAIS.

O MODELO DE DECLARAÇÃO ABAIXO PODERÁ SER UTILIZADO PARA QUAISQUER INFORMAÇÕES QUE O CANDIDATO JULGAR NECESSÁRIA.
Não serão aceitos membros da família como testemunha

Ao SEBEC/DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL é reservado o direito de solicitar outros documentos que porventura se fizerem necessários, durante a análise do processo.

DECLARAÇÃO INDIVIDUAL

Eu,_____

Portador do RG n°_____,residente e domiciliado na

Rua_____, nº_____

Bairro_____, Cidade/Estado_____

Declaro para os devidos fins do Processo de Seleção **SOCIOECONÔMICA ISENÇÃO/DESCONTO VESTIBULAR – 2018** que tenho a profissão de

_____

( ) Porém atualmente estou desempregado e não tenho nenhuma fonte de renda.

( ) E tenho uma renda Média de R$_____ por mês.

( ) Outras_____

_____

_____

_____

Por ser expressão da verdade, sob pena de responsabilidade conforme o Art. 299 do CP dato e assino a presente.

Londrina, _____de_____de_____

_____

Assinatura do declarante

TESTEMUNHA

Nome

RG

CPF

Telefone ( ) _____

Assinatura

TESTEMUNHA

Nome

RG

CPF

Telefone ( ) _____

Assinatura