

Relação dos documentos comprobatórios do Candidato e Família para Avaliação Socioeconômica da Isenção/Desconto Vestibular – 2020

1. **Formulário de inscrição disponibilizado on-line em 15 de julho a 2 de agosto de 2019, preenchido, impresso e assinado;**

Fotocópia simples dos documentos abaixo:

2. Fotocópia do RG e CPF **ou** carteira de Motorista do **candidato e familiares;**
3. Menores de 18 anos – fotocópia da certidão de nascimento ou RG;
4. Estudantes com pais falecidos: apresentar fotocópia da certidão de óbito;
5. Estudante que se declara autossuficiente: deverá comprovar sua autonomia financeira, residir fora do domicílio familiar e apresentar declaração original de próprio punho com a **ciência da família** e com assinatura de duas testemunhas constando RG, CPF, ENDEREÇO e TELEFONE;
6. Estudante casado ou união estável: informar e apresentar fotocópia dos documentos do cônjuge e filho(s) e outros **que residam** no domicílio familiar do candidato;
7. Pais separados – fotocópia da certidão de casamento dos pais com averbação de divórcio ou declaração original do próprio punho do pai ou da mãe, relatando a situação de separação;
8. Fotocópia do Histórico escolar do ensino fundamental (5ª série/6º ano a 8ª série/9º ano);
9. **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 do Estabelecimento de Ensino onde cursou os anos anteriores;**
10. **Fotocópia da Declaração de Imposto de Renda referente ao ano base 2018 e entregue na Receita Federal em 2019, (todas as páginas).**

11. Comprovante de Despesas obrigatórias da Família

- **Taxas:** fotocópia **das tarifas** de água e de luz, **(não poderá ser reaviso)**, condomínio, do mês de **junho ou de julho de 2019;**
- **Habitação:** fotocópia do recibo de pagamento de aluguel ou da prestação de financiamento do mês de **junho ou de julho de 2019.** No caso de imóvel cedido apresentar declaração feita de próprio punho, (anexo I) pelo proprietário ou responsável, com assinatura de duas testemunhas.
- **Saúde:** fotocópia do recibo de mensalidade de convênio médico, receitas médicas, atestados ou relatório médico quando se tratar de pessoa com necessidade especial, doença crônica ou degenerativa, recibo do BPC;
- **Impostos:** fotocópia do IPTU, (boleto/página onde consta os dados do imóvel,) **não é necessário estar pago.**

12. Comprovantes de Renda do Candidato e do grupo familiar do mês de junho ou julho de 2019, de todos os membros que residem com o candidato;

Tipos de comprovantes de renda

Assalariado	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Holerite (<u>contracheque</u>) ou ◆ Recibo de pagamento ou ◆ Declaração do empregador constando cargo e salário mensal;
Autônomo ou trabalhador inserido no trabalho informal/ FAZ “BICO”:	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Declaração (modelo anexo I) constando atividade exercida e renda média mensal; ◆ Cópia da Carteira de Trabalho – CTPS (Páginas: foto, qualificação civil, o último contrato de trabalho e da página seguinte) do candidato e familiares.
Desempregado ou pessoas que não exercem qualquer atividade laborativa (acima de 18 anos)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Declaração de desemprego; ◆ Cópia da Carteira de Trabalho – CTPS (Páginas: foto, qualificação civil, o último contrato de trabalho e da página seguinte); ◆ Cópia do Seguro Desemprego se estiver recebendo.
Empresário, microempresário e comerciante	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Declaração do Imposto de Renda de Pessoa Jurídica referente ao ano base (2018) e entregue na Receita Federal em 2019; ◆ Em caso de sócio-proprietário e/ou diretor da empresa apresentar o comprovante de pró-labore emitido por um contador regularmente inscrito no CRC, constando o rendimento mensal;
Aposentados e pensionistas	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Comprovante do INSS ou recibo bancário atualizado.
Pensão alimentícia	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Declaração informando o valor mensal pago ou recebido.
Pessoas com necessidades especiais	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Comprovante do benefício recebido atualizado (PNE, BPC).
Beneficiários dos Programas Sociais de Transferência de Renda	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Comprovante do recebimento do benefício constando o valor atualizado e cópia do cartão do CadÚnico ou NIS – Número de Identificação Social.
Agricultor, parceiro ou arrendatário rural:	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Declaração do Imposto de Renda referente ano base (2018) e entregue na Receita Federal (2019); ◆ Declaração de rendimento mensal, modelo anexo I.
Estudantes bolsistas	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Comprovante do recebimento da bolsa atualizado que comprove a renda (termo de compromisso, contrato de estágio, etc.).
Recebe mesada ou auxílio financeiro	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Declaração (modelo anexo I).
Do lar	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Declaração que não possui nenhum rendimento financeiro (modelo anexo I).

Empregada doméstica diarista	<ul style="list-style-type: none">◆ Apresentar fotocópia da Carteira de Trabalho das páginas da foto, qualificação civil, o último contrato de trabalho e da página seguinte;◆ Recibo ou declaração do empregador, modelo anexo I.
Recebe auxílio-doença ou outro benefício do INSS	<ul style="list-style-type: none">◆ Extrato mais recente do benefício.
Recebe aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis	<ul style="list-style-type: none">◆ Contrato de locação ou arrendamento assinado pelas partes com comprovante do recebimento.

Toda declaração é INDIVIDUAL e deverá ser preenchida e assinada pelo declarante e duas testemunhas da cidade de origem com informações dos números do RG, CPF, endereço e telefone, com local e data. **Não serão aceitos membros da família como testemunhas.**

ANEXO I

DECLARAÇÃO INDIVIDUAL

Eu, _____
Portador do RG nº _____ CPF _____,
residente domiciliado na Rua _____, nº _____
Bairro _____, Cidade/Estado _____

Declaro para os devidos fins do Processo de Seleção **SOCIOECONÔMICA**
ISENÇÃO/DESCONTO VESTIBULAR – 2020 que _____

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

Londrina, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do declarante

Testemunha 1	Testemunha 2
Nome	Nome
Telefone	Telefone
RG	RG
CPF	CPF