**ANEXO I -DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TABELA DE COMPOSIÇÃO DA RENDA FAMILIAR BRUTA PER CAPITA | | | | | | | | |
| Nº | Nome dos membros do grupo familiar (1) | | | Parentesco (2) | | | Origem da Renda | Renda Total |
| **1** |  | | | **O/A próprio/a candidato/a** | | |  |  |
| **2** |  | | |  | | |  |  |
| **3** |  | | |  | | |  |  |
| **4** |  | | |  | | |  |  |
| **5** |  | | |  | | |  |  |
| **6** |  | | |  | | |  |  |
| **7** |  | | |  | | |  |  |
| **8** |  | | |  | | |  |  |
| **9** |  | | |  | | |  |  |
| **10** |  | | |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| 1. Nome completo sem abreviaturas 2. Parentesco com o candidato | | | | | | | Soma das rendas do grupo familiar |  |
| Quant. membros do grupo familiar |  |
| (3) Renda Familiar Bruta per capita = soma de todas  as rendas dividido pela quantidade de membros do grupo familiar | |  |  | |  | **RENDA FAMILIAR BRUTA *PER CAPITA*(3)** | |  |

, de de Local e data

Assinatura do/a candidato/a

# ANEXO II - DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, , RG CPF:

## O/A candidato/a

* Membro da família (MF) do/a candidato/a

Declaro para os devidos fins que sou:

## Trabalhador/a Assalariado/a sem carteira assinada\*

* + Trabalhador/a Assalariado/a sem contracheque\*
  + Agricultor/a Familiar
  + Profissional Liberal/Autônomo/a\*
  + Trabalhador/a Informal\*
  + Aluguel/Arrendamento de bens móveis/imóveis
  + Bolsista acadêmico (Iniciação Científica, Extensão, Monitoria, etc)\*
  + Bolsista de permanência estudantil (BAP, Monitoria Inclusiva e Bolsa Permanência do MEC)\*
  + Beneficiário de auxílio/s de assistência estudantil da UFSB (moradia, alimentação, transporte e creche)
  + Benefícios sociais\*
  + Rescisão, Seguro desemprego e FGTS.

\*Descreva qual a atividade que você realiza: Recebi a renda bruta descrita abaixo:



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição da renda** |  |  |  |  |
| **Mês** | **Renda 1** | **Renda 2** | **Renda 3** | **Somatório das Rendas** |
| Mês 1 |  |  |  |  |
| Mês 2 |  |  |  |  |
| Mês 3 |  |  |  |  |

Caso você possua dois tipos de renda, no campo “Descrição da renda”, indique a origem da renda 1, renda 2 e renda 3.

Exemplo 1: Renda 1 - auxílio/bolsas da UFSB, Renda 2: Bolsa de iniciação científica (CNPQ, PIBID, etc) Exemplo 2: Renda 1 - Auxílio Brasil, Renda 2 – Trabalho Informal, Renda 3 - Doação

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da concessão de bolsa e ressarcimento dos valores recebidos a agência de fomento pelo candidato/a bolsista.

.

, de de Local e data

Assinatura do/a declarante

# ANEXO III - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, , RG CPF:

## O/A candidato/a

* Membro da família do/a candidato/a

Declaro para os devidos fins que não possuo renda oriunda de qualquer atividade laboral (trabalhos informais [bicos, freelance], rendimentos informais), seja ela, trabalho informal ou formal ou de auxílios do Governo Federal e de outras instituições.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da concessão de bolsa e ressarcimento dos valores recebidos a agência de fomento pelo candidato/a bolsista.

, de de Local e data

Assinatura do/a declarante

# ANEXO IV| - DECLARAÇÃO DE MORADIA

Eu, , RG CPF:

Declaro para os devidos fins que o/a estudante , de matrícula

, candidato/a do processo seletivo bolsas de pós-graduação, é residente e domiciliado/a na cidade de , no endereço

.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da concessão de bolsa e ressarcimento dos valores recebidos a agência de fomento pelo candidato/a bolsista.

, de de Local e data

Assinatura do/a declarante

# ANEXO V - DECLARAÇÃO DE DOAÇÃO

Eu, , RG CPF:

Declaro para os devidos fins, que sou (grau de parentesco) e faço doações mensais para o/a estudante ou seu grupo familiar no valor de R$ . Informo que os valores são entregues:

* Em conta bancária (Banco: , Agência: , Operação: , Conta:

);

* Em mãos.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da concessão de bolsa e ressarcimento dos valores recebidos a agência de fomento pelo candidato/a bolsista.

.

, de de Local e data

Assinatura do/a declarante

# ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

* JUDICIAL
* NÃO JUDICIAL

Eu, , RG CPF:

Declaro para os devidos fins, que recebo mensalmente pensão alimentícia de

(nome e grau de parentesco) no valor de R$

. Informo que os valores são entregues:

* Em conta bancária (Banco: , Agência: , Operação: , Conta:

);

* Em mãos.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da participação e/ou concessão dos auxílios da Universidade Federal do Sul da Bahia (UFSB), sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

, de de Local e data

Assinatura do/a candiato/a

**ANEXO VII – FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**

|  |
| --- |
| Nome[[1]](#footnote-1): |
| Nome Social: |
| Data de Nascimento: Estado civil: |
| Identidade de gênero: ( )Mulher CIS ( )Mulher Trans ( )Homem CIS ( )Homem Trans  ( )Não Binário ( )prefiro não responder |
| Identidade sexual: ( ) Hétero ( )Lésbica ( )Gay ( )Bissexual ( ) Assexual  ( ) prefiro não responder |
| RG CPF |
| Naturalidade (Cidade/UF): |
| Matrícula: Ano de Entrada no PPGES |
| Endereço eletrônico (e-mail) |
| Procedência(Cidade/Uf) |
| Endereço completo(Rua, Avenida, número, CEP) |
|  |
| Você se mudou para estudar? ( ) Sim ( ) Não |
| Celular: Telefone para recado |
| Endereço dos pais ou familiares: |

**I. ESCOLARIDADE DA(O) CANDIDATA (O)**

Já possui Pós-Graduação Scricto Sensu? ( ) sim ( ) não

Nome do curso/Instituição:

Cursou o ensino médio em escola:

( ) Pública

( ) Particular com bolsa ( ) Particular sem bolsa

Você ingressou no PPGES através do Programa de Ações Afirmativas? ( ) Sim ( ) Não

( ) Não, sou intercambista

Se sim, por:

( ) Aluna(o) oriunda(o) de Instituição de Ensino Superior (IES) das regiões Norte, Nordeste ou Centro-Oeste ou profissionais vinculados a IES dessas regiões

( ) Indígena residente no território nacional e Transfronteiriço

( ) Negra (o) de cor preta ( ) Negra (o) de cor parda ( ) Pessoa Trans ( ) Quilombola

**II. HABITAÇÃO**

Situação de moradia da(o) aluna(o) ou grupo familar

Atualmente reside:

( ) com a família

( ) com parentes

( ) sozinha(o)

( ) pensão

( ) república

( ) com amigos; quantos: \_\_\_\_\_

( ) outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Moradia com características (assinalar mais de uma):

( ) alvenaria

( ) madeira

( ) mista

( ) casa

( ) apartamento

Especificar situação da moradia:

( ) moradia própria

( ) cedida

( ) financiada; valor:

( ) alugada; valor: \_

( ) pensão; valor:

( ) república; valor:

( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO ACADÊMICO

Você já recebeu algum benefício da UFSB?

( ) Não ( ) Sim

Qual? Por quanto tempo?

|  |
| --- |
| Você possui conta bancária?  ( ) Não ( ) Sim  Caso sim, quantas?  **Caso sim, anexe comprovante simples do extrato bancário de movimentação durante os últimos três meses anteriores a este pedido de bolsa de todas as contas que possuir.** |
| Membros do Grupo Familiar:   1. Menores de 18 anos: apresentar documentos digitalizados de identificação pessoal (RG, CPF, Certidão de Nascimento) 2. Maiores de 18 anos: apresentar documentos digitalizados de identificação pessoal (RG, CPF, Certidão de Nascimento) e documentos de comprovação de renda: contracheques; declaração simples de trabalho informal ou assalariado sem contracheque; declaração de ausência de renda. Também os extratos bancários dos últimos 03 meses. As/os candidatas/os que não possuirem extratos bancários devem apresentar a Certidão Negativa do Banco Central que pode ser emitida pelo link https://www3.bcb.gov.br/nadaconsta/emitirCertidaoCCS |
| Transporte que utiliza para vir para o campus:  ( ) Carro próprio ( ) Carro da família ( ) Ônibus (transporte coletivo) ( ) Moto ( ) Carona ( ) Outros (especificar) |

**ANEXO VIII - DECLARAÇÃO**

**DECLARO (assinalar cada item a assinar)**

( ) Que TODAS as informações prestadas neste cadastro são verdadeiras, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da bolsa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis;

( ) Que estou ciente que irei perder a bolsa e terei que devolver o valor recebido à instituição de fomento, caso as informações prestadas sejam comprovadamente inverídicas;

( ) Que o preenchimento deste formulário não significa deferimento de qualquer benefício;

( ) Que poderei ser solicitado/a, em qualquer momento, a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevistada/o, caso houver necessidade;

( ) NÃO ter concluído outro Curso de Pós-Graduação stricto senso no mesmo nível.

Data: / /

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

Assinatura da(o) aluna(o)

1. Candidata/o deverá apresentar os seguintes documentos digitalizados: RG e CPF e Comprovante de residência [↑](#footnote-ref-1)