

## ANEXO II

### **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ACEITOS PARA FINS COMPROBATÓRIOS DOS ALUNOS QUE RECEBERÃO BOLSAS DE EXTENSÃO/CULTURA NA MODALIDADE AÇÃO AFIRMATIVA**

#### **I. DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:**

Para fins de comprovação de identificação será aceito **01 (UM)** dos seguintes documentos:

- a) Carteira de Identidade fornecida pelos órgãos de segurança pública das Unidades da Federação; **OU**
- b) Carteira Nacional de Habilitação, novo modelo, no prazo de validade; **OU**
- c) Carteira Funcional emitida por repartições públicas ou por órgãos de classe dos profissionais liberais, com fé pública reconhecida por Decreto; **OU**
- d) Identidade Militar, expedida pelas Forças Armadas ou forças auxiliares para seus membros ou dependentes; **OU**
- e) Registro Nacional de Estrangeiros (RNE), quando for o caso; **OU**
- f) Passaporte emitido no Brasil; **OU**
- g) Carteira do Trabalho e Previdência Social (CTPS).

#### **II. COMPROVANTES DE RENDIMENTOS**

Deverão ser entregues os comprovante de rendimentos do candidato e dos integrantes de seu grupo familiar. Para comprovação da renda devem ser apresentados documentos conforme o tipo de atividade, considerando uma ou mais possibilidades de comprovação de renda, conforme enumeradas abaixo:

##### ***1. ASSALARIADOS***

- a) Três últimos contracheques, no caso de renda fixa;

- b) Quando houver, apresentar Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição;
- c) CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) registrada e atualizada;
- d) No caso de empregada doméstica, apresentar a CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia.

## **2. ATIVIDADE RURAL**

- a) Quando houver, apresentar declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição;
- b) Extratos bancários dos últimos três meses;
- c) Notas fiscais de vendas dos últimos três meses.

## **3. APOSENTADOS E PENSIONISTAS**

- a) Extrato mais recente do pagamento de benefício, obtido por meio de consulta no endereço eletrônico <http://www.mpas.gov.br> ;
- b) Extratos bancários dos últimos três meses;
- c) Quando houver, apresentar declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição.

## **4. AUTÔNOMOS**

- a) Quando houver, apresentar declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição;
- b) Quando for o caso, apresentar Guias de Recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês;
- c) Extratos bancários dos últimos três meses;
- d) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), mesmo que não esteja assinada;
- e) Declaração de Comprovação de trabalhador autônomo, conforme modelo (anexo VI).

## **5. PROFISSIONAIS LIBERAIS**

- a) Quando houver, apresentar declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição;
- b) Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês;
- c) Extratos bancários dos últimos três meses;
- d) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), mesmo que não esteja assinada.

## **6. SÓCIOS E DIRIGENTES DE EMPRESAS**

- a) Apresentar contracheques dos últimos três meses;
- b) Quando houver, apresentar declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição;
- c) Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica – IRPJ;
- d) Extratos bancários dos últimos dois meses da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas.

## **7. RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS**

- a) Quando houver, apresentar declaração de Imposto de Renda Pessoa Física - IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição;
- b) Extratos bancários dos últimos três meses,
- c) Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório, acompanhado dos três últimos comprovantes de Recebimentos.

## **8. COMPROVANTE DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

- a) Cópia de decisão judicial, acordo homologado judicialmente ou escritura pública determinando o pagamento de pensão alimentícia, caso esta tenha sido abatida da renda bruta de membro do grupo familiar.

## **9. DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA**

Em caso do candidato e/ou membro do grupo familiar não exercer nenhuma atividade remunerada, o(s) membro(s) nesta condição, inclusive o candidato, deverá apresentar DECLARAÇÃO (anexo V).

## **III. COMPROVANTES DE ESCOLARIDADE**

- a) Histórico Escolar do Ensino Médio.
- b) Comprovante de percepção de bolsa de estudos integral durante os períodos letivos referentes ao ensino médio cursados em instituição privada, emitido pela respectiva instituição, quando for o caso;
- c) O discente que tenha cursado o ensino médio no exterior deverá apresentar as vias originais dos documentos referidos nos itens acima.

#### **IV. COMPROVANTE DE ALTERAÇÃO DA RENDA FAMILIAR**

- a) Atestado de óbito, quando for o caso;
- b) Averbação de separação ou divórcio, ou declaração de nulidade de União Estável;
- c) Rescisão do Contrato de Trabalho;
- d) Decisões judiciais pertinentes.

## ANEXO III



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA  
PRÓ-REITORIA DE CULTURA, EXTENSÃO E ASSUNTOS  
ESTUDANTIS



### FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

#### Orientações para preenchimento do formulário

- a - Responder todas as questões pertinentes;
- b - Certificar-se de que as respostas estejam em conformidade com os comprovantes que serão anexados.

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO

##### 1.2 Nome:

\_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

CAMPUS: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ TEL/CEL: ( ) \_\_\_\_\_

1.3 Endereço atual: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

1.4 Naturalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexo: M ( )

F ( )

Estado Civil: \_\_\_\_\_

##### 1.5 Autodeclara-se como pessoa:

- ( ) negra
- ( ) parda
- ( ) indígena
- ( ) branca

##### 1.6 Possui algum tipo de deficiência?

- ( ) não
- ( ) sim. Que tipo? \_\_\_\_\_

#### 2. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

##### 2.1 Ingressou na Unir de que forma?

- ( ) Enem

- Enem com sistema de cotas. Qual? \_\_\_\_\_
- Vestibulinho

**2.2 Já possui graduação?**

- não
- sim. Em quê? \_\_\_\_\_

**2.3 Seu curso é:**

- bacharelado
- licenciatura
- bacharelado e licenciatura

**2.4 Seu turno é:**

- matutino
- vespertino
- noturno
- integral

**2.5 Participa de algum projeto de pesquisa, ensino ou extensão?**

- não
- sim.
- Qual? \_\_\_\_\_

**2.6 Em que tipo de estabelecimento você cursou o Ensino Médio?**

- todo em escola pública
- todo em escola particular com bolsa
- maior parte em escola pública
- maior parte em escola particular com bolsa
- maior parte em escola particular
- todo em escola particular

**2.7 Você reside nesta cidade sede do campus/UNIR somente para estudar?**

- não.
- Sim. É oriundo/a de que cidade e unidade da federação? \_\_\_\_\_

**3. INFORMAÇÕES SOCIOFAMILIARES**

**3.1 local de moradia (atual):**

- próprio
- cedido ou de favor
- alugado
- financiado

**3.2 Se alugado, qual o valor do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_**

**3.3 Com quem você mora?**

- com a família
- com parentes
- com amigos/as ou colegas
- sozinho

**3.4 Característica da residência:**

- alvenaria
- madeira
- mista

**3.5 Sua residência se localiza em área?**

- urbana
- rural

**3.6 Você tem filho(s) ou dependente(s) legal menor de 6 anos?**

- não
- sim. Quantos? \_\_\_\_\_

**4. INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS**

**4.1 Possui atividade remunerada? ( ) não ( ) sim. Tipo?**

- carteira assinada
- estágio remunerado
- autônomo/a
- servidor/a público/a

**4.2 Recebe algum tipo de bolsa ou auxílio estudantil? ( ) não ( ) sim. Que tipo? \_\_\_\_\_**

**4.3 Recebe algum benefício, pensão ou aposentadoria? ( ) não ( ) sim. Qual tipo?**

- Aposentadoria (seja por idade, tempo de contribuição, invalidez ou especial)
- Auxílio Doença
- Auxílio Reclusão
- Benefício de Prestação Continuada – BPC
- Salário Maternidade
- Pensão Alimentícia
- Pensão por Morte
- Outro(s): \_\_\_\_\_

**4.4 Sua família recebe o auxílio do Programa Bolsa Família?**

- não
- sim. Valor R\$ \_\_\_\_\_

**4.5 Qual a sua participação na vida econômica da sua família?**

- sou dependente financeiramente
- tenho independência financeira

- ( ) sou totalmente responsável pelo sustento da família  
 ( ) sou parcialmente responsável pelo sustento da família

**4.6 Listar todos os familiares que compartilham da mesma renda** (inclusive você e todos os familiares maiores e menores de idade)

Nome	Parentesco	Data de nasc.	Escolaridade	Profissão	Situação atual*	Renda (R\$)**

\* Use as seguintes siglas para indicar a situação atual: AP - aposentado; TR – trabalhando; IN – incapacitado; ES – estudante; PE – pensionista e DE – desempregado.

\*\* Registrar os valores dos rendimentos do salário, trabalho autônomo, aposentadoria, estágio, pensão e outros.

**4.7 Paga algum tipo de pensão?**

- ( ) não  
 ( ) sim. Qual? \_\_\_\_\_ Valor R\$ \_\_\_\_\_

**4.8 Qual meio de transporte utiliza para ir à Universidade?**

- ( ) carona  
 ( ) transporte coletivo  
 ( ) transporte escolar  
 ( ) veículo próprio

**5. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS**

5.1 Dados bancários

Banco		Agência Nº		Conta Corrente Nº	
-------	--	------------	--	-------------------	--

**6. INFORMAÇÕES SOBRE O AUXÍLIO**

**6.1 Qual motivo está solicitando bolsa na modalidade ação afirmativa?**

---



---



---



---



---



---



---



---



---





**ANEXO IV**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA  
PRÓ-REITORIA DE CULTURA, EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS**

**DECLARAÇÃO DE INTEGRANTES DE GRUPO FAMILIAR QUE PARTILHAM  
DA MESMA RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_, declaro que as seguintes pessoas compõem meu  
grupo familiar e partilham da mesma renda familiar:

<b>NOME</b>	<b>GRAU DO PARENTESCO</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>Nº do CPF ou Nº Certidão de Nascimento para criança</b>

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio e/ou Bolsa, se concedida, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



ANEXO V



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA  
PRÓ-REITORIA DE CULTURA, EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS

**DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF  
nº \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, cidade de  
\_\_\_\_\_

Declaro que não possuir vínculo empregatício, nem receber salário, bolsa ou remuneração decorrente do exercício de atividades de qualquer natureza, inclusive os de estágio remunerado, e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



ANEXO VI



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA  
PRÓ-REITORIA DE CULTURA, EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS

**DECLARAÇÃO DE RENDA PARA TRABALHADORES AUTÔNOMOS**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_,  
Nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_  
declaro sob responsabilidade e penas da lei, que a **RENDA MÉDIA MENSAL dos últimos três meses**, é de R\$ \_\_\_\_\_ mensais, referente aos ganhos obtidos com meu trabalho autônomo em atividades de (o que faz e onde): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou Bolsa, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

O Declarante acima é o:  próprio candidato

pai do candidato

mãe do candidato

irmã(o) do candidato

cônjuge do candidato

outro, identifique-o: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante