

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA
Apenas para os candidatos classificados dentro da Política de Ações Afirmativas - AF1A e AF1B

ORIENTAÇÕES:

- a) Apresentar **cópia simples** dos documentos para avaliação, de todos os membros do grupo familiar (pessoas que vivem na mesma casa, **incluindo o candidato**);
- b) As **fotocópias** dos documentos comprobatórios **não serão devolvidas** ao candidato e **nem reaproveitadas** em outros momentos na UFSJ.

1. Documentos de identificação pessoal e familiar de todos os membros da família:

- a) Documento de Identidade ou Carteira de Habilitação ou Carteira Funcional emitida pelo Conselho da Profissão ou Passaporte de todos os membros que fazem parte do grupo familiar maiores de 18 anos;
- b) Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Declaração de união estável de todos os membros que fazem parte do grupo familiar;
- c) CPF de todos os membros que fazem parte do grupo familiar maiores de 18 anos;
- d) Certidão de óbito do pai ou mãe, se for o caso;
- e) Ficha de composição familiar preenchida (Anexo XI).

2. Em caso de separação e/ou divórcio:

- a) Certidão de casamento com averbação de divórcio (pais, candidato, membros que fazem parte do grupo familiar, conforme o caso);
- b) Cópia da decisão judicial que homologou a pensão alimentícia ou declaração informando se recebe (ou não) pensão alimentícia, com assinatura reconhecida em cartório (Anexo I/II);
- c) Comprovante de pagamento de pensão alimentícia se for o caso.

3. Moradia fixa da família:

- a) Comprovante de endereço;
- b) Em situação de imóvel cedido, apresentar declaração do proprietário do imóvel informando que cede o imóvel, com assinatura reconhecida em cartório (Anexo III).

4. Participação da família em Programas Sociais:

- a) Cartão do Programa Social em questão (Bolsa Família, Renda Cidadã, Projovem, Renda Mínima, Benefício de Prestação Continuada, dentre outros);
- b) Extrato atualizado de recebimento do benefício.

5. Comprovação da Renda Familiar: apresentar de todos os membros que residem com a família ainda que não exerçam atividade remunerada:

5.1 Carteira de Trabalho:

- a) Carteira de Trabalho – tirar cópia das páginas de identificação do trabalhador, último contrato de trabalho e página seguinte;
- b) Se a Carteira de Trabalho nunca foi assinada deve ser apresentada a cópia das páginas de identificação do trabalhador e a cópia da página onde se registra o primeiro contrato de trabalho;
- c) Protocolo de pedido de emissão da Carteira de Trabalho onde conste tratar-se de 1ª. via da referida Carteira, se for o caso;
- d) Documento emitido pelo Ministério do Trabalho de inexistência de vínculo empregatício nos

últimos três meses, se for o caso.

5.2 Declaração de Imposto de Renda:

- a) Última Declaração de Imposto de Renda completa de todos os membros do seu grupo familiar que fazem essa declaração. No caso de declaração retificadora apresentar a declaração original e a retificadora;
- b) Os isentos de declararem imposto de renda (maiores de 18 anos) deverão apresentar a informação de que não consta esta declaração na base de dados da Receita Federal. Tal informação pode ser retirada no link: <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Attrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

5.3 Conta bancária:

- a) Se existe conta bancária de qualquer tipo (conta corrente, poupança, investimentos, salário, por exemplo) deve ser apresentada cópias de extratos bancários de todos os membros do seu grupo familiar de no mínimo três meses. Independentemente se a pessoa tem renda, ou se a conta está sem movimentação bancária.

ALÉM DOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE, DEVEM SER APRESENTADA A DOCUMENTAÇÃO A SEGUIR:

6. Situação de Atividade Remunerada: apresentar de todos os membros que residem com a família ainda que não exerçam atividade remunerada.

6.1 Trabalhador assalariado, com contrato regido pela CLT:

- a) Cópia de contracheque ou holerite dos últimos três meses;
- b) Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS.

6.2 Aposentado ou pensionista:

- a) Extrato de Benefício da Previdência Social atualizado ou do Regime Estatutário, caso seja servidor público, disponível no site do Ministério da Previdência Social: <https://www8.dataprev.gov.br/SipaINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml>;
- b) Declaração informando sua atual situação de trabalho (se ainda trabalha, ou se não exerce atividade remunerada) com a assinatura reconhecida em cartório. Dispensada a apresentação em caso de aposentadoria por invalidez ou por idade. (Anexo IV/V).

6.3 Servidor Público Estatutário:

- a) Cópia de contracheque ou holerite dos últimos três meses.

6.4 Profissional Autônomo ou Profissional Liberal:

- a) Guia de recolhimento do INSS dos últimos três meses;
- b) Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE, dos últimos três meses, feita por contador ou técnico contábil inscrito no Conselho Regional de Contabilidade – CRC. Se tiver cargos de direção, apresentar Pró-Labore;
- c) No caso de comerciantes e industriais, cópia completa de Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica. Caso seja optante pelo Simples Nacional, cópia completa da Declaração Simplificada Anual- DASN;
- d) Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso;

6.5 Desempregados:

- a) Declaração informando que não exerce atividade remunerada, com assinatura reconhecida em cartório (Anexo VII);
- b) Termo de rescisão do contrato de trabalho;
- c) Comprovante de recebimento de seguro desemprego, se for o caso.

6.6 Trabalhador Informal:

a) Declaração informando o tipo de atividade que exerce: local, renda média mensal, com assinatura reconhecida em cartório (Anexo VIII).

6.7 Atividade Rural:

- a) Cópia da Declaração de Produtor Rural e do recolhimento do Imposto Territorial Rural – ITR;
- b) Cópia completa da Declaração de Renda de Atividades Rurais;
- c) Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica – IRPJ quando for o caso;
- d) Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso;
- e) Cópia das Notas Fiscais de venda de leite do ano, quando se tratar de produção leiteira, ou documento que apresente a movimentação anual referente à venda do leite (ou daquilo que for produzido e comercializado);
- f) Declaração de Atividade rural constando média de rendimento mensal com assinatura reconhecida em cartório (Anexo IX).

6.8 Comprovação da Renda Agregada:

- a) Declaração feita pelo doador informando o valor doado, a periodicidade da doação (mensal, quinzenal, etc) com assinatura reconhecida em cartório;
- b) Comprovantes de depósitos regulares referentes a doação efetuados na conta do candidato ou membro do grupo familiar;
- b) Declaração ou contrato que comprove o recebimento de renda proveniente de aluguel ou arrendamento informando o valor recebido mensalmente.

6.9 Estagiário ou Menor Aprendiz

- a) Contrato de Estágio ou de Aprendizagem ou declaração da Instituição de Ensino;
- b) Comprovantes de recebimentos da remuneração dos últimos três meses.

6.10 Do lar

- a) Declaração de atividades do “lar” com assinatura reconhecida em cartório (Anexo X).

6.11 Taxista

- a) Declaração de Sindicato ou de Cooperativa de Taxistas emitida para fins de comprovação da renda mensal do Interessado.

<p>A FALTA DE QUALQUER DOCUMENTO COMPROBATÓRIO EXIGIDO IMPLICA NO INDEFERIMENTO DA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA POR FALTA DE DOCUMENTAÇÃO.</p>

MODELOS DE DECLARAÇÕES

Obs.: Estes são apenas modelos sugestivos

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que contribuo financeiramente com as despesas de (especificar nome da pessoa), CPF nº, com R\$ (especificar valor), referente a pensão alimentícia.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão desclassificar o candidato.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

ANEXO II

DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), portador (a) do CPF (especificar número), declaro sob as penas da lei que não recebo pagamento referente à pensão alimentícia em meu nome ou em nome de dependentes.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão desclassificar o candidato.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA CEDIDA (o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), declaro, para os devidos fins, ceder de maneira informal o imóvel de minha propriedade, situado (especificar o endereço do imóvel cedido) para a residência de (especificar nome completo), não havendo cobrança de taxa mensal.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão desclassificar o candidato.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), _____ de _____ de _____

Assinatura do cedente com firma reconhecida em cartório

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que trabalho como (especificar atividade), desde (especificar tempo de atuação), com renda mensal aproximada no valor de R\$(especificar valor).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão desclassificar o candidato.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (nome completo), (estado civil), inscrito no CPF sob o nº (especificar o número), portador do RG nº (especificar o número), residente e domiciliado na rua (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), declaro, sob as penas da lei, que não exerço atividade remunerada desde ____/____/____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão desclassificar o candidato.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE AUTÔNOMA OU PROFISSIONAL LIBERAL

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que trabalho como profissional autônomo/liberal, exercendo a atividade de (especificar atividade), desde (especificar tempo de atuação), com renda mensal aproximada no valor de R\$ (especificar valor).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão desclassificar o candidato.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que não exerço a atividade remunerada desde ____/____/____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão desclassificar o candidato.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), ____ de _____ de ____

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE INFORMAL

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que trabalho informalmente, exercendo a atividade de (especificar atividade), desde (especificar tempo de atuação), com renda mensal aproximada no valor de R\$(especificar valor).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão desclassificar o candidato.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE RURAL

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que trabalho como produtor rural, com renda mensal aproximada no valor de R\$(especificar valor), referente à(s) atividade(s) de (especificar as atividades rurais desempenhadas).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão desclassificar o candidato.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

ANEXO X

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADES “DO LAR”

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que exerço atividades “do lar”, sem remuneração. DECLARO ainda não possuir nenhum tipo de renda, formal ou informal.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão desclassificar o candidato.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório



Seja autêntico nas informações que prestar. Informações falsas ou incompletas implicarão no cancelamento da matrícula Institucional na UFSJ, sem prejuízo da responsabilidade civil e penal cabíveis

Dados de identificação e composição do núcleo familiar:

Nome: _____ CPF: _____ RG: _____
Curso: _____ Tipo de Ação Afirmativa: _____ Endereço: _____
Telefone: _____ Celular: _____ Email: _____

Relacione as pessoas que compõem seu núcleo familiar e residem no mesmo domicílio, completando as informações a seguir:

NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE	CARGO/PROFISSÃO	RENDA BRUTA
	CANDIDATO					

Local e data: _____, _____ de _____ de 2015

Assinatura do candidato

Renda per capita: _____ Assinatura do avaliador/N° CRESS _____

Preenchimento exclusivo da UFSJ