



**ANEXO 2 DO EDITAL N.º 1/2020 – PAES/UNIMONTES**  
**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO PEDIDO DE ISENÇÃO/ DESCONTO**  
**DO VALOR DE INSCRIÇÃO DO PAES – 2020**

**MODELO PARA RASCUNHO**

A ficha deve ser preenchida diretamente na página eletrônica: <[www.paes.unimontes.br](http://www.paes.unimontes.br)>

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naturalidade/ Estado: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

**2. PARA ESTUDANTE DE ESCOLA PÚBLICA (uma opção):**

- ( ) DECLARO que estou, matriculado regularmente, cursando o 1º ano do Ensino Médio em Escola Pública.  
( ) DECLARO que estou, matriculado regularmente, cursando o 2º ano do Ensino Médio em Escola Pública, e que conclui o 1º ano em Escola Pública.  
( ) DECLARO que estou, matriculado regularmente, cursando o 3º ano do Ensino Médio em Escola Pública e que conclui o 1º e 2º ano em Escola Pública.

Nome da escola: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

**3. PARA ESTUDANTE BOLSISTA INTEGRAL EM ESCOLA PRIVADA (uma opção):**

- ( ) DECLARO que estou, matriculado regularmente, cursando o 1º ano do Ensino Médio, com bolsa integral, em Escola Privada.  
( ) DECLARO que estou, matriculado regularmente, cursando o 2º ano do Ensino Médio, com bolsa integral, em Escola Privada, e que conclui o 1º ano, com bolsa integral, em Escola Privada.  
( ) DECLARO que estou, matriculado regularmente, cursando o 3º ano do Ensino Médio, com bolsa integral, em Escola Privada e que conclui o 1º e 2º ano, com bolsa integral, em Escola Privada.

Nome da escola: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

**4. OPÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO/ DESCONTO (uma opção):**

( ) Critério CadÚnico: Inscrição atualizada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), regulamentado pelo Decreto no 6.135/07. Nº do NIS do candidato: \_\_\_\_\_.

**Obs.:** Certidão Eletrônica de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais, disponível em: <[https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu\\_cadunico/](https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/)>. **ou**

( ) Critério Renda: possuir renda familiar mensal inferior ou igual a 1,5 salário mínimo *per capita*.

**5. RENDA PER - CAPITA FAMILIAR (obrigatório apenas para o candidato que optou pelo Critério Renda)**

( ) DECLARO que sou pertencente a um núcleo familiar de \_\_\_\_\_ (quantidade) pessoas e que a renda familiar bruta mensal, conforme discriminada abaixo, não ultrapassa a 1,5 salário-mínimo (salário-mínimo e meio) per capita.

**Obs.:** A renda bruta de cada um dos membros, mesmo que seja nula (0), deverá ser informada abaixo.

Nº	Nome do Membro da Família	Idade	Grau Parentesco	Atividade Laboral	Renda Mensal
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
<b>TOTAL DA RENDA BRUTA MENSAL FAMILIAR (R\$)</b>					→
<b>TOTAL DA RENDA PER CAPITA MENSAL FAMILIAR (R\$)</b>					→

\*Para os casos em que todos os membros da família não possuem renda, especificar a forma de sustento da família através de declaração digitada e/ou próprio punho devidamente assinada pelo responsável legal e pelo candidato.

**6. DECLARAÇÃO (obrigatório assinalar as opções abaixo para declaração de ciência)**

( ) DECLARO que o arquivo anexo, conforme item 2 do Edital, (um único arquivo em formato .pdf) possui \_\_\_\_\_(quantidade de páginas) páginas, e que estou ciente, de que as informações prestadas neste são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei.

( ) DECLARO ter ciência do que dispõe o art. 299 do Código Penal Brasileiro e Autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.