

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>

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/>. **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					
TOTAL DA RENDA BRUTA MENSAL FAMILIAR (R\$)					→
TOTAL DA RENDA PER CAPITA MENSAL FAMILIAR (R\$)					→

*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.