|  |
| --- |
|  DADOS PESSOAIS:Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome social se for usar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado civil: Solteiro Casado Divorciado Viúvo União Estável Outros: \_\_\_\_\_\_Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Natural de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escolaridade: Superior completo Superior em curso Formação na Graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo de cota que deseja concorrer dentro da Lei 6914/2014, graduado: 1- Rede Pública de Ensino Superior Rede Privada de Ensino Superior (beneficiário FIES, PROUNI ...)2 - Negro Indígena3 - Deficiência (Lei Federal nº 7853/1989 e Decretos Federais nº 3298/1999 e nº 5296/2004) 4 - Filhos de policiais civis e militares, de bombeiros militares e de inspetores de segurança  e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviçoSituação HabitacionalSituação do Imóvel: Imóvel Próprio Imóvel cedido Imóvel de posse ou ocupação Imóvel Alugado Imóvel próprio em financiamento Residência no local de trabalho Residência em hotel, pensão ou alojamento Outra situação de moradia  Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Moradia:Situada em área de risco: Sim Não Saneamento Básico: Sim NãoAcesso a serviços (Transporte, comércio, hospitais, etc): Sim NãoSituação do IPTU: Isento Recebe cobrança Fornecimento de energia elétrica:  Possui fornecimento individual de energia elétrica  Não possui fornecimento individual de energia elétrica |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quadro de Composição Familiar e Renda:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome | Grau de parentesco | Idade | Escolaridade | Ocupação | Tipo de Vínculo | Renda | Imposto de Renda |
| 1 | PRÓPRIO |  |  |  |  |  |  | Isento Não Isento  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | Isento Não Isento  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | Isento Não Isento  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | Isento Não Isento  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  | Isento Não Isento  |

 **Total de Rendimentos Familiares:** R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Você paga pensão alimentícia a filhos ou ex-cônjuge? Sim NãoVocê recebe pensão alimentícia refere a filhos, ex-cônjuge e/ou outro familiar? Sim Não Declaro que todas as informações prestadas e documentos apresentados são verdadeiros, bem como estar ciente que os mesmos poderão estar sujeitos à verificação e, comprovada a inveracidade de qualquer informação, perderei o direito a concorrer à modalidade de cotas. Declaro ainda estar ciente de que se fazendo necessário poderei ser convocado para entrega de documentos complementares e/ou realização de visita domiciliar e/ou atendimento com a Assistente Social do DEPG.Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do (a) candidato (a) |