|  |
| --- |
| 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 Indígena  3 - 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 serviço  Situação Habitacional  Situação 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 Não  Acesso a serviços (Transporte, comércio, hospitais, etc): Sim Não  Situação 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 Não  Você 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) |