

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Nome: _____

Telefone: () _____ E-mail: _____

RG: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Naturalidade: _____ 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.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS
Unimontes – Minas Gerais - MG

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 <i>PER CAPITA</i> 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.

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 _____(nº 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.

Em, ____/____/_____

Assinatura do (a) Candidato (a)

Representante Legal