



ANEXO 3 DO EDITAL N.º 1/2021 – PAES/UNIMONTES
Formulário A
FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE RESERVA DE VAGA

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

Telefone: () _____ E-mail: _____

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

Naturalidade/Estado: _____ Estado civil: _____

2. DECLARAÇÃO DE CATEGORIA DE RESERVA DE VAGA (uma opção)

a) EEP - Egresso de Escola Pública:

() DECLARO em conformidade a Lei Estadual nº 22.570, de 05/07/2017 que cursei INTEGRALMENTE o Ensino Médio (1º, 2º e 3º ano) em Escola Pública.

b) NEEP - Negro Egresso de Escola Pública:

() AUTODECLARO em conformidade a Lei Estadual nº 22.570, de 05/07/2017 que sou NEGRO (A) e que cursei INTEGRALMENTE o Ensino Médio (1º, 2º e 3º ano) em Escola Pública.

c) IEPP – Indígena Egresso de Escola Pública:

() AUTODECLARO em conformidade a Lei Estadual nº 22.570, de 05/07/2017 que sou INDÍGENA e que cursei INTEGRALMENTE o Ensino Médio (1º, 2º e 3º ano) em Escola Pública.

3. RENDA PER-CAPITA FAMILIAR (é obrigatório o preenchimento total desse item para qualquer categoria assinalada acima)

() 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, deverá ser informada abaixo e comprovada por documentação (original) a ser apresentada no momento da entrega deste formulário. Para membros com idade inferior a 18 anos, deverá ser apresentada CERTIDÃO DE NASCIMENTO ou RG (original).

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, o(a) candidato(a) ou seu representante legal deverá especificar a forma de sustento da família, através de uma declaração de próprio punho ou digitada devidamente datada e assinada.

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

() DECLARO que este processo 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 concordar com a divulgação de minha condição de optante por RESERVA DE VAGAS, conforme Lei Estadual nº 22.570, de 05/07/2017.

() 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)

Assinatura do(a) Responsável Legal