



PROCESSO SELETIVO FORMAPARÁ UFOPA 2023

CADASTRO DE COMPONENTES FAMILIARES

Este Formulário deve ser preenchido pelos candidatos dos **GRUPOS 1, 2, 5 e 6** classificados na condição de Egresso da Escola Pública com **renda familiar bruta igual ou inferior a 1,5** (um vírgula cinco) **salário mínimo** - mínimo *per capita*, em conformidade com a Lei 12.711/ 2012 e com o Decreto 7.824/2012.

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Curso:

Grupo:

RG:

CPF:

2. ENDEREÇO

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone:

E-mail:

3. IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA E ORIGEM DA RENDA

NOME	IDADE	CPF	Origem da Renda (*)	Tipo de Ocupação (*)	Parentesco ou vínculo Familiar (*)
1.					O CANDIDATO
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

* LEGENDA

A – ORIGEM DA RENDA: preencha o campo com o **NÚMERO** correspondente à situação (ou situações) da pessoa citada abaixo.

0–Não tem renda.	1–Trabalho Assalariado.	2–Atividade Rural.	6 – Estagiário e Bolsista.
3– Aposentado/Pensionista;	4–Autônomo/Profissional Liberal	5–Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis	

B – TIPO DE OCUPAÇÃO – exemplos: professor, pintor, do lar, s/ocupação, desempregado, estudante, vendedor, etc.

C – PARENTESCO OU VÍNCULO – exemplos: pai, irmão, tio, cônjuge, avô, companheiro, filho, enteado, afilhado sob tutela, etc

DECLARO que as informações aqui prestadas **são verdadeiras** e ESTOU CIENTE de que:

1 – A fim de confirmar informações declaradas, a UFOPA poderá realizar consulta a cadastros de informações socioeconômicas, bem como **entrevista e/ou visita** ao local de domicílio do estudante e de sua família.

2 – A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o **cancelamento de sua matrícula**, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A): _____ **DATA:** ____/____/____

(conforme o documento de identidade)