



**PROCESSO SELETIVO REGULAR DOS CAMPI FORA DE SEDE DE 2017  
CADASTRO DE COMPONENTES FAMILIARES**



**(até 1,5 salário-mínimo nacional *per capita*) – GUIA para entrega de documentação**

**1. IDENTIFICAÇÃO  
DO CANDIDATO**

Nome: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

**2. DADOS PESSOAIS**

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ TÍTULO ELEITORAL: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**3. ENDEREÇO DOMICILIAR DA FAMÍLIA:** ( ) o mesmo acima Endereço: ( ) Outro – informe abaixo e traga comprovante

\_\_\_\_\_

**Após preencher este questionário, utilize a coluna “Origem da Renda” da tabela como guia para organizar a documentação a ser entregue por membro do grupo familiar. Retorne a página da UFOPA na internet e veja quais são os documentos necessários para comprovar cada situação.**

**4. Identificação da FAMÍLIA e ORIGEM DA RENDA** (inclua seu nome e dados no início da lista)

Liste o grupo de pessoas, **todas moradoras no mesmo domicílio**, do qual você depende ou depende de você economicamente. Se você é solteiro, momentaneamente não reside com uma família, mas depende economicamente dela, liste esta família de origem.

NOME	IDADE	CPF	Origem da Renda (legenda A)	Tipo de ocupação (legenda B)	Parentesco ou vínculo (legenda C)
1.					<b>O CANDIDATO</b>
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

**LEGENDA**

**A – ORIGEM DA RENDA:** preencha o campo com o **NÚMERO** correspondente à situação (ou situações) da pessoa citada **0**– Não tem renda; **1**–Trabalho Assalariado; **2**–Atividade Rural; **3**– Aposentado/Pensionista; **4**–Autônomo/Profissional Liberal; **5**– Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis; **6**–Trabalho Informal; **7** – Estagiário e Bolsista.

**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 CANDIDATO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(conforme o documento de identidade)