



## ANEXO I – FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR

1. IDENTIFICAÇÃO				TELEFONE FIXO/CELULAR		
NOME		MATRÍCULA		CPF		
CURSO						
<b>2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (você e todas as pessoas que residem sob o mesmo teto, ligadas por laços sanguíneos ou afetivos):</b> <b>É OBRIGATÓRIA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA NO EDITAL DE TODOS OS COMPONENTES FAMILIARES INDICADOS NESTE FORMULÁRIO:</b>						
Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	RENDA R\$
1		ESTUDANTE				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Renda total familiar ÷ nº de integrantes da composição familiar					TOTAL	

Assinatura do Estudante:

(Estudante menor de Idade) Assinatura do Responsável:

Brasília, de de 2022.



**ANEXO II-DECLARAÇÃO DA SITUAÇÃO DE RENDA**  
**(Obrigatória para TODOS os maiores de 18 anos) – Estudante e familiares**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_  
Grau de parentesco com o (a) Estudante: \_\_\_\_\_

1.	( ) Não realizo nenhuma atividade remunerada (formal ou informal).
2.	Possuo Carteira de Trabalho: ( ) Física. ( ) Digital.
3.	( ) Estou desempregado (a) e nunca trabalhei com Carteira Assinada.
4.	( ) Estou desempregado (a) e já trabalhei com Carteira Assinada. Data de saída do último emprego registrada na Carteira de Trabalho: _____
5.	( ) Recebo ou receberei Seguro Desemprego, pois fiquei desempregado(a) recentemente.
6.	( ) Sou trabalhador (a) informal (pessoa que faz “bicos”, vende produtos, presta serviços eventuais). Trabalho na atividade/ramo de / fazendo: _____ Das minhas atividades recebi nos últimos 3 meses o valor de R\$ _____ (Fevereiro), de R\$ _____ (Março) e de R\$ _____ (Abril).
7.	( ) Sou trabalhador (a) com carteira assinada.
8.	( ) Sou servidor (a) público (a) civil ou militar.
9.	( ) Sou ocupante de cargo comissionado.
10.	( ) Sou trabalhador voluntário que recebe ajuda de custos (exemplo: Educador Social).
11.	( ) Sou trabalhador intermitente e/ou em contrato temporário e/ou autônomo que recebe por RPA.
12.	( ) Sou estagiário (a) ou bolsista acadêmico (PIBID, PIBIC, Residência Pedagógica ou programas semelhantes).
13.	( ) Entreguei Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física à Receita Federal em 2022 referente ao ano base de 2021.
14.	( ) Sou microempreendedor individual – MEI e tenho renda mensal de R\$ _____ ou sou proprietário de microempresa.
15.	( ) Sou proprietário de empresa com faturamento anual maior que R\$360.000,00.
16.	Recebo pelo INSS: ( ) Aposentadoria ( ) Auxílio-Doença ( ) Pensão por morte ( ) Benefício de Prestação Continuada (BPC)
17.	( ) Sou cadastrado(a) no CADÚnico do Governo Federal. Número do NIS _____.
18.	( ) Sou beneficiário (a) de programas sociais (Auxílio Brasil/ DF Social / Prato Cheio / Cartão Gás / Outros). Valor total recebido por mês: R\$ _____.

19.	( ) Sou agricultor familiar ou assentado da reforma agrária com renda mensal de R\$ _____.
20.	( ) Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda.
21.	Recebo renda de imóvel alugado, de maneira:
	( ) Formal ( ) Informal, no valor de R\$ _____, referente aos imóveis situados nos endereços: _____
22.	Quanto ao recebimento de pensão alimentícia: <i>(Informar a situação de todos os dependentes)</i>
	( ) Recebo pensão alimentícia formal (determinada em juízo) pelo (s) dependente (s): _____.
	( ) Recebo pensão alimentícia informal, combinada com o(a) genitor(a), no valor de R\$ _____, pelo (s) dependente (s): _____.
	( ) Não recebe pensão alimentícia porque: _____.
23.	Recebo ajuda mensal de terceiros (pessoas de fora do meu grupo familiar que não residem comigo) com:
	( ) Valor em dinheiro, R\$ _____. ( ) Alimentos ( ) Remédios ( ) Pagamento de contas
	( ) Outros _____
24.	<b>Total de renda mensal recebida por mim: R\$ _____.</b>
<b>Informações complementares</b> (comente sobre seu contexto familiar e registre aqui demais informações que achar necessárias): _____ _____ _____	
Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.	

Assinatura do Estudante

(Estudante menor de Idade) Assinatura do Responsável

Brasília, de de 2022.



	<b>Seu núcleo familiar divide alguma das despesas abaixo com OUTRAS pessoas / núcleos familiares?</b> (Exemp há mais de uma casa no lote e as contas são divididas entre as casas.)
9.	<input type="checkbox"/> Aluguel. O valor efetivamente pago pelo meu núcleo familiar é de R\$ _____. <input type="checkbox"/> Energia elétrica. O valor efetivamente pago pelo meu núcleo familiar é de R\$ _____. <input type="checkbox"/> Água. O valor efetivamente pago pelo meu núcleo familiar é de R\$ _____. <input type="checkbox"/> Não dividimos nenhuma dessas despesas com OUTRAS pessoas/núcleos familiares.
10.	<b>Seu núcleo familiar está com o pagamento de alguma das despesas abaixo em atraso?</b>
	<input type="checkbox"/> Aluguel <input type="checkbox"/> Energia Elétrica <input type="checkbox"/> Água <input type="checkbox"/> Prestação do financiamento
11	<b>Você tem algum membro do seu núcleo familiar preso ou cumprindo medida socioeducativa de internação?</b>
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<b>Você tem algum membro do seu núcleo familiar sob medida protetiva?</b>
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 1º do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.	

Assinatura do Estudante

(Estudante menor de Idade) Assinatura do Responsável

Brasília, de de 2022.



## ANEXO IV - AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA/ETNIA

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente no endereço: \_\_\_\_\_ na Cidade: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_, **declaro**, em conformidade com a classificação do IBGE, que sou:

Preto(a)    Pardo(a)    Indígena

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Estudante

(Estudante menor de Idade) Assinatura do Responsável

Brasília,                      de                      de 2022.