

Documento obrigatório.

Apenas 1 por família.

ANEXO I - FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Deve ser assinado. Pode ser elaborado inteiramente a próprio punho.

IDENTIFICAÇÃO						
ESTUDANTE						
CPF				MATRÍCULA		
TELEFONE FIXO/CELULAR				E-MAIL		
COMPOSIÇÃO FAMILIAR (você e todas as pessoas que residem sob o mesmo teto, ligadas por laços sanguíneos ou afetivos):						
Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	RENDA
1		ESTUDANTE				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
					RENDA TOTAL	
Para calcular sua renda per capita dividida a renda total pelo número de membros do núcleo familiar.					RENDA PER CAPITA	
Declaro ter conhecimento e estar de acordo com todas as normas estabelecidas na Chamada Pública e suas respectivas retificações. Estou ciente de que é de minha inteira responsabilidade acompanhar todas as etapas da Chamada Pública através do site do IFB.						

Brasília, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) estudante: _____ Assinatura do(a) responsável: _____

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE RENDA*(Obrigatório para cada membro familiar com 18 anos ou mais, inclusive o(a) estudante)*

NOME			
GRAU DE PARENTESCO COM O(A) ESTUDANTE		CPF	
DATA DE NASCIMENTO		IDADE	

(Observação: Anexos incompletos, rasurados e sem data e assinatura, serão indeferidos)

Leia com atenção todas as 24 perguntas e marque com um "X" as opções que se relacionam com sua condição atual de trabalho/renda. A partir das respostas, verifique no **ANEXO V** a documentação obrigatória a ser apresentada no formulário de inscrição:

1.	<input type="checkbox"/> Não realize nenhuma atividade remunerada (formal ou informal).
2.	Possuo Carteira de Trabalho: <input type="checkbox"/> Física. <input type="checkbox"/> Digital.
3.	<input type="checkbox"/> Estou desempregado(a) e nunca trabalhei com Carteira Assinada.
4.	<input type="checkbox"/> Estou desempregado(a) e já trabalhei com Carteira Assinada. Data de saída do último emprego registrada na Carteira de Trabalho: _____ _____
5.	<input type="checkbox"/> Recebo ou receberei Seguro Desemprego, pois fiquei desempregado(a) recentemente.
6.	<input type="checkbox"/> Sou trabalhador(a) informal (pessoa que faz "bicos", vende produtos, presta serviços eventuais). Trabalho na atividade/ramo de _____ (explique em que trabalha) _____ Das minhas atividades recebi nos últimos 3 meses: R\$ _____. R\$ _____. R\$ _____.
7.	<input type="checkbox"/> Sou trabalhador(a) com carteira assinada. (apresentar último contracheque)
8.	<input type="checkbox"/> Sou servidor(a) público civil ou militar. (apresentar último contracheque)
9.	<input type="checkbox"/> Sou ocupante de cargo comissionado. (apresentar último contracheque)
10.	<input type="checkbox"/> Sou trabalhador(a) voluntário que recebe ajuda de custos (exemplo: Educador Social). (apresentar último comprovante)
11.	<input type="checkbox"/> Sou trabalhador(a) intermitente e/ou em contrato temporário e/ou autônomo que recebe por RPA.
12.	<input type="checkbox"/> Sou estagiário (a) ou bolsista acadêmico (PIBID, PIBIC, Residência Pedagógica ou programas semelhantes). (apresentar último comprovante de bolsa estágio, etc)
13.	<input type="checkbox"/> Entreguei Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física à Receita Federal em 2022 referente ao ano base de 2021.

14.	<input type="checkbox"/> Sou microempreendedor individual – MEI e tenho renda mensal de R\$ _____ ou sou proprietário de microempresa.
15.	<input type="checkbox"/> Sou proprietário de empresa com faturamento anual maior que R\$360.000,00.
16.	Recebo pelo INSS: <input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Auxílio-Doença <input type="checkbox"/> Pensão por morte <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada (BPC)
17.	<input type="checkbox"/> Sou cadastrado(a) no CADÚNICO do Governo Federal. Número do NIS _____.
18.	<input type="checkbox"/> Sou beneficiário (a) de programas sociais (Auxílio Brasil/ DF Social / Prato Cheio / Cartão Gás / Outros). Valor total recebido por mês: R\$ _____
19.	<input type="checkbox"/> Sou agricultor familiar ou assentado da reforma agrária com renda mensal de R\$ _____.
20.	<input type="checkbox"/> Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda com renda mensal de R\$ _____.
21.	Recebo renda de imóvel alugado, de maneira: <input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/> Informal, no valor de R\$ _____, referente aos imóveis situados nos endereços: _____.
22.	Quanto ao recebimento de pensão alimentícia: <i>(Informar a situação de todos(as) os(as) dependentes)</i> <input type="checkbox"/> Recebo pensão alimentícia formal (determinada em juízo) pelo (s) dependente (s): _____ <input type="checkbox"/> Recebo pensão alimentícia informal, combinada com o(a) genitor(a), no valor de R\$ _____, pelo (s) dependente (s): _____ <input type="checkbox"/> Não recebe pensão alimentícia porque: _____.
23.	Recebo ajuda mensal de terceiros (pessoas de fora do meu grupo familiar que não residem comigo) com: <input type="checkbox"/> Valor em dinheiro, R\$ _____. <input type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Remédios <input type="checkbox"/> Pagamento de contas <input type="checkbox"/> Outros _____.
24.	Total de renda mensal recebida por mim: R\$ _____.
Informações complementares (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.	
Brasília, _____ de _____ de 2023.	_____ Assinatura do(a) declarante de acordo com a identidade apresentada

ANEXO III - INFORMAÇÕES SOBRE CONTEXTO SOCIAL, TIPO MORADIA E DESPESAS FAMILIARES

Leia com atenção todas as 9 perguntas e marque com um "X" todas as opções que se relacionam com sua condição atual. A partir das respostas verifique os documentos obrigatórios, quando for o caso no ANEXO V.

ESTUDANTE		
1.	Quanto ao CONTEXTO DE MORADIA, o(a) ESTUDANTE vive em:	
	<input type="checkbox"/> Em situação de rua.	
	<input type="checkbox"/> Em abrigo social.	
	<input type="checkbox"/> Em situação de acolhimento (adolescentes).	
	<input type="checkbox"/> Em instituição de longa permanência para idosos.	
	<input type="checkbox"/> Em situação de refúgio.	
2.	Quanto ao TIPO DE MORADIA, seu grupo familiar vive em:	
	<input type="checkbox"/> Imóvel alugado. O valor mensal do aluguel é de R\$ _____.	
	<input type="checkbox"/> Imóvel em financiamento	
	<input type="checkbox"/> Imóvel próprio quitado	
	<input type="checkbox"/> Imóvel com Termo de Cessão de Direitos.	
	<input type="checkbox"/> Imóvel cedido por necessidade, "vive de favor". Qual a relação de parentesco entre o(a) estudante ou seu grupo familiar e a pessoa que cede o imóvel? _____.	
3.	O imóvel em que seu grupo familiar vive fica em local irregular como ocupações e assentamentos (Exemplo: Bairro Santa Luzia, na Estrutural.)	
	<input type="checkbox"/> Sim. Onde? _____.	
	<input type="checkbox"/> Não.	
4.	O local em que vive:	
	<input type="checkbox"/> Tem serviço de coleta de lixo <input type="checkbox"/> Tem rede de esgoto <input type="checkbox"/> Não possui serviço de coleta de lixo e/ou rede de esgoto	
5.	Quanto a ÁREA DE MORADIA, seu grupo familiar vive em:	
	<input type="checkbox"/> Área urbana no DF.	<input type="checkbox"/> Área rural no DF.
	<input type="checkbox"/> Área urbana no entorno / outro estado.	<input type="checkbox"/> Área rural no entorno / outro estado.
6.	Seu grupo familiar tem gastos com ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Sim.	
	<input type="checkbox"/> Não. Por qual razão? (Exemplos: o gasto está incluído no aluguel ou condomínio, há poço artesiano, etc). _____.	
7.	Seu grupo familiar tem gastos com ENERGIA ELÉTRICA?	
	<input type="checkbox"/> Sim	
	<input type="checkbox"/> Não. Por qual razão? (Exemplos: o gasto está incluído no aluguel ou condomínio, a ligação não é regularizada, etc). _____.	
8.	Seu núcleo familiar divide alguma das despesas abaixo com OUTRAS pessoas / núcleos familiares? (Exemplo: há mais de uma casa no lote e as contas são divididas entre as casas.)	
	<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.	
9.	Seu núcleo familiar está com o pagamento de alguma das despesas abaixo em atraso?	
	<input type="checkbox"/> Aluguel. <input type="checkbox"/> Prestação do financiamento.	<input type="checkbox"/> Energia elétrica. <input type="checkbox"/> Água
	<input type="checkbox"/> Não estamos com nenhuma dessas despesas atrasadas / Não se aplica.	
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.		
_____, _____ de _____ de 2023.		Assinatura do(a) estudante adulto ou do(a) responsável pelo(a) estudante adolescente.

Apenas para o(a) estudante que se autodeclara preto(a), pardo(a) ou indígena.

ANEXO IV - AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA/ETNIA

Deve ser assinado. Pode ser elaborado inteiramente a próprio punho.

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, residente na _____

_____, 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 2023.

Assinatura do(a) declarante

ANEXO V

TABELAS COM A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Os documentos listados nas tabelas abaixo constam no item 6.1 da Chamada Pública.

Para verificar a documentação necessária, leia cada “SITUAÇÃO / PERFIL” da coluna da esquerda. Para aquelas que se aplicarem ao seu caso ou a algum membro do seu grupo familiar, a documentação necessária está indicada na coluna direita “DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS”.

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DE TODOS OS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR, conforme Tabela 1:

TABELA 1

SITUAÇÃO / PERFIL	DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS
A. Anexo I - Formulário de identificação e composição familiar devidamente preenchido e assinado pelo estudante maior de 18 anos ou pelo responsável pelo estudante adolescente (apenas um por família).	
B. Todos os membros do grupo familiar	I. RG ou CNH II. Certidão de nascimento das pessoas com menos de 18 anos que ainda não tenham RG III. CPF (disponível em: https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp)

COMPROVANTES DE RENDA DE TODOS OS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR COM 18 ANOS OU MAIS, de acordo com a situação específica, conforme Tabela 2:

TABELA 2

SITUAÇÃO / PERFIL	DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS
A. Membros do núcleo familiar com 18 anos ou mais, independente da situação de trabalho e renda	I.Anexo II - Declaração de situação de renda devidamente preenchido e assinado. II.Carteira de Trabalho (obrigatório independente da situação de trabalho e renda). Apresentar cópias das seguintes páginas:

- a.** Página de identificação (onde constam os dados pessoais);
- b.** Página da foto (verso da página de identificação);
- c.** Página da seção de título CONTRATO DE TRABALHO onde consta último registro de contrato de trabalho assinado e próxima página em branco.
- d.** Para pessoas que nunca tiveram a Carteira de Trabalho assinada, apresentar a primeira página da seção de título CONTRATO DE TRABALHO em branco.
- e.** As pessoas que tiveram o último contrato de trabalho registrado na seção ANOTAÇÕES GERAIS, além das páginas mencionadas acima, devem apresentar também as cópias da página da seção de título ANOTAÇÕES GERAIS onde consta último registro de contrato de trabalho assinado E próxima página em branco.
- f.** Para pessoas que utilizam a Carteira de Trabalho Digital: apresentar cópia ou print das páginas/telas "Início" e de Contratos de Trabalho, disponíveis nos ícones semelhantes às imagens abaixo:



As pessoas com 18 anos ou mais, que não tem Carteira de Trabalho devem obter o documento digital através do site:

<https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-a-carteira-de-trabalho> (no site, verificar o item “Etapas para realização deste serviço”).

CARTEIRA DE TRABALHO

A CARTEIRA DE TRABALHO É DOCUMENTO OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS MEMBROS DO NÚCLEO FAMILIAR COM 16 ANOS OU MAIS.

AS PESSOAS COM 16 ANOS OU MAIS, QUE AINDA NÃO POSSUEM CARTEIRA DE TRABALHO DEVEM OBTER O DOCUMENTO DIGITAL ATRAVÉS DO SITE:

[HTTPS://WWW.GOV.BR/PT-BR/SERVICOS/OBTERR-A-CARTEIRA-DE-TRABALHO](https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-a-carteira-de-trabalho)

PÁGINAS OBRIGATÓRIAS:

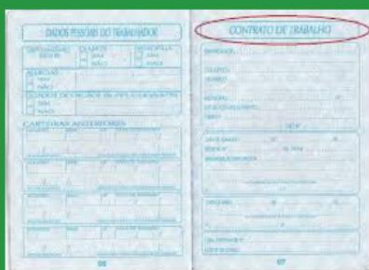
- Página de identificação com foto
- Página de identificação com os dados pessoais
- Página do último registro de trabalho da seção **CONTRATO DE TRABALHO** + próxima página em branco



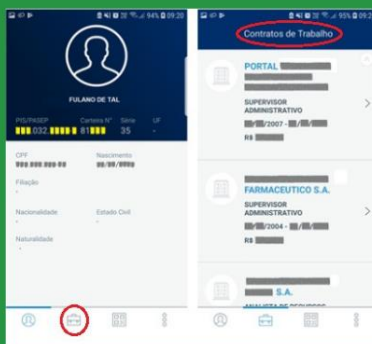
Nos modelos mais antigos a seção **CONTRATO DE TRABALHO** começa, usualmente, na página 10 ou 12.



Nos modelos mais novos a seção **CONTRATO DE TRABALHO** começa, usualmente, na página 7.



Para pessoas que utilizam a Carteira de Trabalho Digital é necessário apresentar Digital cópia ou *print* das páginas/telas "Início" e de Contratos de Trabalho, disponível nos ícones:



<p>B. Para aqueles declararam à Receita Federal - Ano base 2021, entregue em 2022 ou mais recente:</p>	<p>I. Cópia da declaração do Imposto de Renda Pessoa Física completa com recibo de entrega (ano base 2021, entregue em 2022 ou mais recente).</p> <p>Não será aceito apenas o envio do recibo de entrega.</p> <p>As instruções para acessar a declaração completa encontram-se no site https://cav.receita.fazenda.gov.br/ , no menu “Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF)”.</p>
<p>C. Trabalhador com carteira assinada</p>	<p>I. Cópia de um dos três últimos contracheques (março, abril ou maio de 2023).</p> <p>Preferencialmente não apresentar contracheque que conste pagamento de férias ou 13°.</p>
<p>D. Servidor público (civil ou militar)</p>	<p>I. Cópia de um dos três últimos contracheques (março, abril ou maio de 2023) ou documento semelhante tal como Demonstrativo de Pagamento.</p> <p>Preferencialmente não apresentar contracheque que conste pagamento de férias ou 13°.</p>
<p>E. Ocupantes de cargos comissionados</p>	<p>I. Cópia de um dos três últimos contracheques (março, abril ou maio de 2023) ou documento semelhante como “Demonstrativo de pagamento”.</p>
<p>F. Trabalhadores voluntários que recebem ajuda de custos (como Educador Social)</p>	<p>I. Cópia do contrato de trabalho em que consta o valor a ser recebido como ajuda de custo/ressarcimento.</p>
<p>G. Trabalhadores intermitentes e/ou em contrato temporário e/ou autônomos que recebem por RPA</p>	<p>I. Cópia do contrato de trabalho em que consta o valor a ser recebido ou</p> <p>II. Recibo de Pagamento Autônomo (RPA)</p>
<p>H. Estagiário(a) ou bolsista acadêmico (PIBID, PIBIC, Residência Pedagógica ou programas semelhantes)</p>	<p>I. Cópia contrato de estágio/bolsa acadêmica em que conste o valor mensal recebido.</p>
<p>I. Desempregado(a) que recebe ou receberá o Auxílio Desemprego</p>	<p>I. Cópia do comprovante indicando o número, valor e data de liberação das parcelas do Seguro Desemprego OU</p> <p>II. Caso o Seguro ainda não tenha sido liberado: cópia do comprovante de requerimento do benefício.</p> <p>Tais documentos podem ser obtidos pelo site da Caixa (https://www.caixa.gov.br/beneficios-trabalhador/seguro-desemprego/Paginas/default.aspx) ou pelo aplicativo para celular Sine Fácil.</p>
<p>J. Microempreendedor</p>	<p>I. Cópia da Declaração Anual de Faturamento do Simples</p>

individual – MEI ou proprietários de microempresas	Nacional - DASN – SIMEI (ano base 2021, entregue em 2022 ou o mais recente). Não será aceito apenas o envio do recibo de entrega.
K. Proprietários de empresas (com faturamento anual maior de R\$360.000,00).	I. Cópia da Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica com recibo de entrega (ano base 2021, entregue em 2022 ou mais recente). Não será aceito apenas o envio do recibo de entrega.
L. Aposentados e pensionistas Beneficiários do Auxílio-doença ou BPC - Benefício de Prestação Continuada	I. Cópia de extrato recente do INSS com o valor recebido. Consultar no site https://meu.inss.gov.br/ II. Contracheque recente para servidores públicos civis e militares.
M. Cadastrados no CADÚnico do Governo Federal	I. informar o número do NIS (Número de Inscrição Social no campo próprio do Anexo II ou apresentar cópia do comprovante de cadastramento disponível em https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/index.php
N. Beneficiários (as) de programas sociais (Bolsa Família / Auxílio Brasil/ DF Social / Prato Cheio / Cartão Gás / Outros)	I. Cópia do comprovante atualizado em que consta o valor recebido. Para os programas sociais do GDF, acessar o site https://gdfsocial.br.com.br/ .
O. Agricultores familiares e assentados da reforma agrária	I. Cópia do Cadastro Nacional da Agricultura Familiar (CAF) ou ou Declaração de Aptidão ao Pronaf - DAP OU II. Cópia da Certidão de Assentado emitida pelo Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária (Incra).
P. Proprietários de sítio(s), fazenda(s) ou similares	I. Cópia da Declaração do Imposto Territorial Rural (ITR) com recibo de entrega
Q. Proprietários de imóveis que possuem rendimentos de aluguel	I. Cópia do(s) contrato(s) de locação ou declaração de locação + recibo de pagamento do último mês. II. O recebimento de rendimentos de aluguel de maneira informal deverá ser registrado no Anexo II.

Documentos para **RESPONSÁVEIS POR CRIANÇAS E ADOLESCENTES QUE NÃO RESIDEM COM OS PAIS BIOLÓGICOS OU RESIDEM SOMENTE COM UM DOS PAIS OU UM RESPONSÁVEL**, de acordo com a situação específica, conforme Tabela 3.

TABELA 3

SITUAÇÃO / PERFIL	DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS
-------------------	-----------------------------

<p>A. Recebedores de pensão de alimentos (Pensões alimentícias formais e informais)</p>	<p>IV. Comprovante atualizado em que consta o valor recebido.</p> <p>V. O recebimento de pensão alimentícia informal deverá ser registrado no Anexo II pelo(a) responsável pela criança ou adolescente.</p>
<p>B. estudantes ou componentes do grupo familiar com menos de 18 anos que não moram com os pais biológicos</p>	<p>I. Termo de Guarda e Responsabilidade, Adoção com cópia da carteira de identidade do declarante.</p>

COMPROVANTES DO CONTEXTO SOCIAL/FAMILIAR, SITUAÇÃO DE MORADIA E DESPESAS FAMILIARES, de acordo com a situação específica, conforme Tabela 4.

TABELA 4

SITUAÇÃO / PERFIL	DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS
<p>A. Anexo III - Informações sobre contexto social, tipo de moradia e despesas familiares devidamente preenchido e assinado (apenas um por família)</p>	
<p>B. Estudante em situação de rua ou em abrigo social</p>	<p>I. Cópia da declaração de atendimento pelo Centro Pop (ou órgão semelhante).</p>
<p>C. Estudante vivendo em situação de acolhimento (adolescentes) ou em instituição de longa permanência para idosos</p>	<p>I. Cópia da declaração da instituição em que o(a) estudante vive.</p>
<p>D. Estudante em situação de refúgio</p>	<p>I. Cópia do Termo de solicitação de refúgio emitido pela Polícia Federal ou Protocolo provisório de solicitação de refúgio.</p>
<p>E. Residentes em imóvel cedido por necessidade</p>	<p>I. A residência em imóvel cedido por necessidade deve ser registrada no Anexo III.</p> <p>Trata-se da situação chamada "viver de favor". Estudante ou grupo familiar, que foi acolhido por parte de terceiros ou parentes em 3º grau. Não se refere a estudantes que contam com Termo de Cessão de Imóveis.</p>
<p>F. Residentes em imóvel alugado</p>	<p>I. Cópia do contrato de aluguel OU recibo de pagamento de aluguel, para contratos formais</p> <p>II. A residência em imóvel alugado informalmente, bem como o valor pago deve ser registrado no Anexo III.</p>
<p>G. Residentes em imóvel em financiamento</p>	<p>I. Cópia do comprovante da prestação mensal.</p>
<p>H. Residentes em imóvel próprio ou com Termo de Cessão de</p>	<p>I. A residência em imóvel próprio ou com Termo de</p>

Direitos	Cessão de Direitos deve ser registrada no Anexo III.
J. Despesas com água	I. Cópia da conta de água do último mês, não precisa estar paga. A conta de água deverá estar no nome do(a) estudante ou dos componentes de seu grupo familiar. Caso contrário, o estudante deverá justificar a situação no Anexo III.
K. Despesas com energia elétrica	I. Cópia da conta de energia do último mês, não precisa estar paga. A conta de energia elétrica deverá estar no nome do(a) estudante ou dos componentes de seu grupo familiar. Caso contrário, o estudante deverá justificar a situação no Anexo III.

COMPROVANTES DE PERTENCIMENTO ÉTNICO DO(A) ESTUDANTE, de acordo com a situação específica, conforme Tabela 5.

TABELA 5

SITUAÇÃO / PERFIL	DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS
A. Estudante quilombola	I. Cópia de declaração da Fundação Cultural Palmares que o(a) estudante quilombola reside em comunidade remanescente de quilombo. OU II. Cópia de comprovante de residência em comunidade quilombola.
B. Estudante indígena ou silvícola	I. Autodeclaração de cor/etnia (Anexo IV) devidamente preenchida e assinada, acrescida de: II. Cópia de declaração de sua respectiva comunidade sobre sua condição de pertencimento étnico, assinada por pelo menos 3 (três) lideranças reconhecidas. OU III. Cópia de declaração da Fundação Nacional do Índio (Funai) que o estudante indígena reside em comunidade indígena ou comprovante de residência em comunidade indígena.
C. Estudante preto(a) ou pardo(a)	I. Autodeclaração de cor/etnia (Anexo IV) devidamente preenchida e assinada

COMPROVANTES DE CONDIÇÃO DE SAÚDE do(a) estudante ou membros do seu grupo familiar, de acordo com a situação específica, conforme Tabela 6.

TABELA 6

SITUAÇÃO / PERFIL	DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS
A. Pessoas com deficiência	I. Cópia de laudo médico atualizado legível, em que conste o diagnóstico ou CID.

	<p>OU</p> <p>II.Cópia do cartão de gratuidade no transporte público.</p> <p>Em todos os casos, constando o nome da pessoa.</p>
B. Pessoas com doenças crônicas ou degenerativas	<p>I.Cópia de laudo médico atualizado legível, em que conste o diagnóstico ou CID da doença.</p> <p>OU</p> <p>II.Cópia do Cartão de Paciente Crônico do SUS.</p> <p>Em todos os casos, constando o nome da pessoa.</p>

COMPROVANTES DE ORIGEM ESCOLAR E CONDIÇÕES DE ACESSO À EDUCAÇÃO DO(A) ESTUDANTE, de acordo com a situação específica, conforme Tabela 7.

TABELA 7

SITUAÇÃO / PERFIL	DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS
A. Estudante matriculado(a) no ensino médio integrado ou PROEJA oriundo de escola pública	<p>I.Histórico escolar do ensino fundamental.</p> <p>OU</p> <p>II.Certificado do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos (ENCCEJA).</p>
B. Estudante matriculado(a) no ensino técnico subsequente ou superior oriundo de escola pública	<p>I.Histórico escolar do ensino médio</p> <p>OU</p> <p>II.Certificado do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos (ENCCEJA).</p>
C. Estudante que utilizam o transporte público (ônibus e/ou metrô) como principal meio de deslocamento entre seu local de residência (ou trabalho) e a escola	<p>I. Comprovante de recebimento/utilização do Passe Livre Estudantil (telas "Status", "Dados cadastrais" e "Meus acessos) do site do BRB Mobilidade (https://mobilidade.brb.com.br/passelivre/).</p>

Acompanhamento de Cadastro



COMPROVANTES DE SITUAÇÕES DE FRAGILIDADES DE VÍNCULOS OU SITUAÇÕES DE VIOLÊNCIAS VIVENCIADAS PELO(A) ESTUDANTE E/OU SEU GRUPO FAMILIAR, de acordo com a situação específica, conforme Tabela 8.

TABELA 8

SITUAÇÃO / PERFIL	DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS
A. Membro do grupo familiar preso ou cumprindo medida socioeducativa de internação	I. Cópia do Atestado de Permanência Carcerária ou Declaração de Cárcere ou documento similar.
B. Membro do grupo familiar sob medida protetiva	I. Cópia da medida protetiva de urgência emitida por juiz ou autoridade policial.

ANEXO VI:

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, (*nome completo*) _____,
(*nacionalidade*) _____, (*estado civil*) _____,
(*profissão*) _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física -
CPF sob o nº _____, residente e domiciliado no bairro de
_____, no endereço de
_____, CEP _____,
da cidade de _____, do Estado de
_____, do país _____, **DECLARO**

para os devidos fins de declaração ou comprovação de residência que resido e sou
domiciliado(a) no endereço supracitado.

DECLARO por ser tais informações expressão da verdade, assumindo inteira
responsabilidade pelas declarações sob as penas do artigo 2º da Lei Federal no 7.115, de 29
de agosto de 1983, assino e firmo a presente declaração para seus efeitos legais.

Brasília/DF, _____ de _____ de 2023.

**ASSINATURA DO(A) CANDIDATO OU DO REPRESENTANTE
LEGAL***

*Em caso de assinatura de representante legal é necessário acrescentar em anexo documento de identificação oficial com foto contendo a mesma
assinatura feita neste anexo e que justifique a não assinatura do(a) candidato, sob a pena de não consideração deste
anexo.