

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA AS VAGAS RESERVADAS AOS CANDIDATOS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA

NOME: _____ DATA DE NASC.: ____/____/____ GÊNERO: _____
 EST. CIVIL: _____ CPF: _____ RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ DATA DE EMISSÃO: ____/____/____
 FILIAÇÃO: PAI: _____ CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
 MÃE: _____ CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
 NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____ ENDEREÇO: _____
 BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
 CEP: _____ TEL. (____) _____ CEL. (____) _____ CURSO: _____ CÂMPUS: _____

PESSOAS QUE MORAM NA MESMA RESIDÊNCIA QUE VOCÊ:

Nome	CPF	Parentesco	Idade	Possui Renda?		Valor da Renda
				Sim	Não	
		Candidato				
ESPAÇO RESERVADO PARA O AVALIADOR	Total de dependentes:			Total de rendimentos:		

De acordo com a Lei 12.711 de 29/08/2012, o Decreto 7.824 de 11/11/12 e a Portaria Normativa do MEC nº 18 de 11/10/12, eu, abaixo assinado e identificado, inscrito no SISU 2019-2 (ou responsável) pelo candidato menor de 18 anos, declaro, sob as penas da lei, a veracidade da condição de vulnerabilidade socioeconômica, conforme documentação apresentada no ato da solicitação de matrícula na UFRRJ.

_____, _____ de _____ de 20____
 Assinatura do candidato maior de idade ou do responsável legal do candidato menor de 18 anos

 Cidade dia mês ano

ESPAÇO RERVADO PARA O AVALIADOR:

RENDA BRUTA FAMILIAR _____	RENDA POR PESSOA (PER CAPITA) _____	AUTORIZAÇÃO DA COMISSÃO ____/____/____ _____
--------------------------------------	---	--