UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO - UFRRJ
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD

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, alterada pela Lei 13.409, de 28/12/2016 e o Decreto nº 7.824, de 11/10/2012 alterado pelo Decreto nº 9.034, de 20/04/2017 o Decreto 7.824 de 11/11/2012 e a Portaria Normativa do MEC nº 18 de 11/10/2012, e Portaria Normativa nº 09, de 05/05/2017, eu, abaixo assinado e identificado, inscrito no SiSU 2020-2 (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 ____/____/____
_____	_____	_____