

## ANEXO II - AUTODECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### I – IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO

<b>NOME</b>			
<b>RG</b>	<b>CPF</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>SEXO: ( ) M ( ) F</b>
<b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO SOCIAL (NIS)</b>	<b>CURSO</b>	<b>Nº DE MATRÍCULA</b>	

**ESTADO CIVIL**  
 SOLTEIRO(A)  CASADO(A)  DIVORCIADO(A)  VIÚVO(A)  UNIÃO ESTÁVEL

### ENDEREÇO DO ACADÊMICO

RUA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_,  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### QUAL SUA ATUAL SITUAÇÃO DE MORADIA?

MORA COM PAI, MÃE OU AMBOS  CÔNJUGE  SOZINHA(O)  CASA DE FAMILIARES  PENSÃO/PENSIONATO  MORADIA MANTIDA PELA FAMÍLIA  CASA DE AMIGOS

MORADIA PERTENCENTE E/OU MANTIDA PELO MUNICÍPIO DE ORIGEM

MORADIA COLETIVAS, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

ALUGADO, VALOR: \_\_\_\_\_  OUTROS, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

**VOCÊ TEM FILHO(S)?**  SIM  NÃO . EM CASO AFIRMATIVO, QUANTOS? \_\_\_\_\_

**TEM OUTROS DEPENDENTES?**  SIM  NÃO. EM CASO AFIRMATIVO QUANTOS? \_\_\_\_\_

**POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?**  SIM  NÃO. EM CASO AFIRMATIVO QUAL? \_\_\_\_\_

### FILIAÇÃO (CASO FAÇA PARTE DO GRUPO FAMILIAR, se houve divórcio não precisa constar)

**PAI:** \_\_\_\_\_

SOLTEIRO  CASADO  DIVORCIADO  UNIÃO ESTÁVEL  VIÚVO  FALECIDO

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

RUA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

RESIDÊNCIA URBANA:  CASA  APARTAMENTO  KITNET  OUTROS, ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

SITUAÇÃO DO IMÓVEL:  PRÓPRIO  FINANCIADO, VALOR R\$ \_\_\_\_\_  CEDIDO  ALUGADO

PROFISSÃO DO PAI: \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

RENDA: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

( ) SOLTEIRA ( ) CASADA ( ) DIVORCIADA ( ) UNIÃO ESTÁVEL ( ) VIÚVA ( ) FALECIDA

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

RUA: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

RESIDÊNCIA URBANA: ( ) CASA ( ) APARTAMENTO ( ) KITNET ( ) OUTROS, ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

SITUAÇÃO DO IMÓVEL: ( ) PRÓPRIO ( ) FINANCIADO, VALOR R\$ \_\_\_\_\_ ( ) CEDIDO ( ) ALUGADO R\$ \_\_\_\_\_

PROFISSÃO DA MÃE: \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE \_\_\_\_\_ RENDA: \_\_\_\_\_

#### DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

NOME: \_\_\_\_\_

RG/ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC.: \_\_\_\_\_

RUA: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

RESIDÊNCIA URBANA: ( ) CASA ( ) APARTAMENTO ( ) KITNET ( ) OUTROS, ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE \_\_\_\_\_ RENDA: \_\_\_\_\_

#### DA SITUAÇÃO FINANCEIRA DO (A) CANDIDATO (A)

##### ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS:

( ) TRABALHO COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO RENDA MENSAL: \_\_\_\_\_ FONTE PAGADORA \_\_\_\_\_

( ) TRABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO RENDA MENSAL: \_\_\_\_\_ FONTE PAGADORA \_\_\_\_\_

( ) BOLSA R\$ \_\_\_\_\_ ( ) ESTÁGIO R\$ \_\_\_\_\_ ( ) MESADA R\$ \_\_\_\_\_

( ) PENSÃO R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS, ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_

POSSUI CONTA BANCÁRIA ( ) SIM ( ) NÃO. QUAL BANCO: \_\_\_\_\_

QUANTAS PESSOAS, INCLUINDO VOCÊ, VIVEM DA RENDA MENSAL DE SUA FAMÍLIA? \_\_\_\_\_

**CASO A SUA FAMÍLIA SEJA ATENDIDA POR UM OU MAIS PROGRAMAS DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA, ASSINALE ABAIXO:**

( ) BOLSA FAMÍLIA ( ) BPC - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA ( ) PET - PROGRAMA DE

ERRADICAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL ( ) OUTROS, ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_



**ANEXO II - DA FAMÍLIA DO(A) CANDIDATO(A)**

**DESPESAS MENSAIS:**

DESCRIÇÃO	VALOR MÉDIO	DESCRIÇÃO	VALOR MÉDIO
Água	R\$	Internet e TV a cabo	R\$
Luz	R\$	Transporte Escolar	R\$
Condomínio/aluguel	R\$	Plano de Saúde/Remédios	R\$
Telefone/Celular	R\$	Financiamentos	R\$
Veículos	R\$	Outras Despesas	R\$
<b>Subtotal</b>	<b>R\$</b>	<b>Subtotal</b>	<b>R\$</b>
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>R\$</b>

**INFORME OS BENS DE PROPRIEDADE DA FAMÍLIA (IMÓVEIS VEÍCULOS – ESPECIFIQUE ANO E MODELO – PROPRIEDADES RURAIS – ESPECIFIQUE A EXTENSÃO EM HECTARES, ETC)**

---



---



---



---

**QUAL A SITUAÇÃO DA MORADIA DO GRUPO FAMILIAR?**

**TIPO DE MORADIA:**

( ) PRÓPRIA ( ) ALUGADA ( ) CEDIDA ( ) OUTROS, ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

**CÔMODOS/ QUANTITATIVO:** ( ) SALA ( ) COZINHA ( ) QUARTO ( ) BANHEIRO ( ) SALA DE JANTAR

**ANEXO II - PREENCHER O QUADRO ABAIXO COM AS INFORMAÇÕES DE TODAS AS PESSOAS DO GRUPO FAMILIAR.**

NOME COMPLETO	IDADE	PARENTESCO	CPF	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO	RENDA BRUTA

**ANEXO III - DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins de direito, que as informações prestadas nesta AUTODECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA para Financiamento Estudantil – CRED UNIRG retratam a minha situação financeira. Estou ciente de que a não comprovação dos dados indicados na fase inicial do processo seletivo implica na perda do benefício concedido, além das sanções previstas em lei.

Gurupi/TO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do responsável /acadêmico**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do responsável financeiro**

**PARA USO DA COMISSÃO GESTORA DO CRED UNIRG**

**PARECER:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

GURUPI/TO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_