

PROCESSO SELETIVO 2017/2
FICHA DE AVALIAÇÃO PARA ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

A) IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)

1 - Curso: () Enfermagem () Fisioterapia () Medicina () Serviço Social 2 - CPF: _____-_____-_____

3 - Nome Completo do (a) Candidato (a): _____

4 - E-mail: _____

5 - (*) Candidato (a) "Treineiro" ? Sim () Não ()

(*) Estudante que participa do Processo Seletivo não concorrendo à vaga, por não haver concluído o Ensino Médio, prestando, assim, o Processo Seletivo apenas com a finalidade de treinamento.

6 - Data de Nascimento: ____/____/____ 7 - Sexo: () Masculino ou () Feminino 8 - Estado Civil: _____

9 - Nacionalidade: _____ 10 - Naturalidade: _____

11 - CI Nº _____ Órgão Expedidor: _____ UF: ____ Data da Expedição: ____/____/____

12 - Endereço Completo: _____

13 - Telefone Residencial: () _____ Comercial () _____ Celular () _____

B) INFORMAÇÕES SÓCIO-ECONÔMICAS DO (A) CANDIDATO (A)

14 - Em que instituição o (a) candidato (a) completou o Ensino Médio? () Pública ou () Privada

15 - Se em instituição pública, quantos anos letivos foram cursados no Ensino Médio? _____

16 - Se em instituição privada foi como bolsista? Sim () Não () Integral () ou Parcial ()

17 - O (A) candidato (a) está empregado? () Sim () Não

18 - Condições de moradia da família: () Casa própria () Alugada () Cedida () Financiada

19 - Valor da locação/financiamento: _____

20 - O (A) candidato (a) reside com o grupo familiar? () Sim () Não

21 - Composição da Renda Familiar do (a) candidato (a)

Nome Completo dos Componentes	Parentesco	Idade	Ocupação	Renda Bruta	Renda Agregada
Total da Renda	R\$				

22 - Existem gastos com doenças graves no grupo familiar? () Sim () Não

23 - Especifique a modalidade da doença? _____

Declaro, sob pena das leis em vigor, que as informações prestadas acima e comprovadas pelos documentos anexados são estritamente verdadeiras.

Vitória - ES, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do (a) Candidato (a)

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA FICHA DO PEDIDO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Grupo Familiar é o conjunto de pessoas relacionadas até o 3º grau de parentesco civil, consanguíneo ou por afinidade, em linha reta ou colateral, que contribuam para a renda familiar ou usufruam dela, na condição de dependentes do responsável perante a Secretaria da Receita Federal (SRF).

Renda Bruta Familiar é o somatório do valor bruto dos salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo e rendimentos auferidos do patrimônio, de todos os membros do grupo familiar, incluindo o (a) candidato (a).

Entende-se como Renda Agregada o auxílio, em dinheiro, de terceiros para a manutenção da família e/ou do (a) candidato (a).

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À COMPROVAÇÃO DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NO “GRUPO FAMILIAR” NA PRESENTE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

- CPF e RG;
- Comprovante que estudou o Ensino Médio em escola pública (declaração da escola ou histórico escolar);
- Imposto de Renda ou Isento de Pessoa Física;
- Certidão de Nascimento/Casamento;
- Contracheque (03 últimos meses) ou Decore (se for autônomo). Se for proprietário ou sócio de empresa trazer o IR da Pessoa Jurídica);
- Carteira de Trabalho;
- Contrato de Aluguel ou Comprovante de Financiamento;
- Comprovante de Residência (conta de luz, preferencialmente);
- Laudo Médico para o portador de doença grave;
- Renda agregada; e
- Declaração que todos os membros do grupo familiar NÃO possuem bens móveis e imóveis em seu nome.