**FORMULÁRIO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO 2019 DO PPG EM EDUCAÇÃO MATEMÁTICA**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_ Estado Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento:\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão expedidor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relação de todas as pessoas que compõem seu domicílio e/ou aqueles que contribuem para seu sustento e/ou da família, incluídos aqui o requerente e todos os componentes do seu núcleo familiar.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Parentesco | Idade | Estado Civil | Profissão | Situação Atual\* | Renda Bruta (R$) | Outras Rendas  (R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Código da situação atual: **A** (Aposentado) **T** (Trabalha) **I** (Incapacitado - doença) **E** (Estudante) **P** (Pensionista) **DSR** – Desempregado sem renda

Declaro, sob as penalidades da lei, serem verdadeiras as informações aqui prestadas e estar ciente de que a não apresentação da documentação completa implica no desligamento do processo de Isenção.

Declaro, ainda, que entreguei ........................folhas anexadas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

**Obs:** O formulário, bem como a documentação comprobatória, deverá ser entregue ao PPG em Educação Matemática até a data estipulada no edital, dentro de um envelope lacrado identificado com as seguintes informações gerais do(a) candidato(a): nome completo e indicação do curso pretendido. A Via do(a) Candidato(a) deverá ser entregue em separado do restante da documentação para preenchimento do funcionário responsável em recebê-la.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

Para alcançar o benefício da isenção, o(a) interessado(a) terá que apresentar, obrigatoriamente em em envelope pardo lacrado, as cópias da seguinte documentação:

**Para Identificação do Requerente e do Grupo Familiar:**

A) Documento de identidade do(a) requerente;

B) CPF do(a) requerente;

C) Fotocópia do Histórico Escolar ou Declaração oficial do estabelecimento de ensino no qual o(a) candidato(a) concluiu o Ensino Médio (2ºgrau);

D) Para todos os membros do grupo familiar, inclusive do(a) requerente: Carteira de Identidade (frente e verso); Carteira de Trabalho (folha de rosto, frente e verso). E no caso de menores de 18 anos, certidão de nascimento.

E) Para requerentes solteiros: certidão de casamento dos pais ou declaração de união estável; em caso de pais separados/divorciados, certidão de casamento averbada constando partilha de bens e/ou pensão alimentícia; e em caso de mãe e/ou pai falecidos, certidão de óbito;

F) Para requerentes casados: certidão de casamento ou declaração de união estável; em caso de cônjuge falecido, certidão de óbito; e, em caso de separação/divórcio, certidão de casamento averbada constando partilha de bens e/ou pensão alimentícia.

**Para Comprovação de Renda:**

A) Declaração de Renda para fins de Isenção da Taxa de Inscrição em Processo Seletivo 2019 do PPG em Educação Matemática devidamente preenchida, assinada e datada (Anexo I);

B) Comprovantes de rendimentos, relativos aos meses de janeiro a julho de 2018, de todas as pessoas que contribuem para a renda do grupo familiar – pai/padrasto, mãe/madrasta, irmão(s), esposo(a)/companheiro(a), e outros, inclusive do requerente, conforme sua categoria profissional, de todos os membros do grupo familiar, maiores de 18 anos.

I. Assalariado – fotocópia do contracheque, ou carteira de trabalho com identificação e renda atualizada;

II. Aluno beneficiado com estágio remunerado – declaração de tal benefício (incluindo valor), expedida pela instituição;

III. Profissional Liberal ou Autônomo – fotocópia de inscrição ou registro e declaração de próprio punho, especificando a atividade que exerce e a renda mensal, com assinatura de uma testemunha com CPF;

IV. Agricultor, Proprietário Rural, Sitiante – declaração de sindicato, associação ou similar da renda mensal;

V. Trabalhador Informal, Trabalhador Eventual – declaração de próprio punho, especificando a atividade que exerce e a renda mensal, com assinatura de uma testemunha com CPF;

VI. Comerciante, Industrial – declaração expedida por um Contador, especificando o tipo de estabelecimento, a atividade que exerce e a renda mensal;

VII. Aposentado, Pensionista – fotocópia do documento fornecido pelo Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS e declaração da função exercida, apresentando também, comprovante de renda referente aos meses de janeiro a julho de 2018;

VIII. Vive de renda – declaração de próprio punho especificando a renda mensal e origem dessa renda, com assinatura de uma testemunha com CPF;

IX. Desempregado – fotocópia da Carteira de Trabalho com identificação, com data de demissão ou Rescisão do Contrato e, Comprovante de Seguro Desemprego, especificando o valor e o período;

X. Sem renda – declaração de próprio punho de que não exerce nenhuma atividade remunerada, nesse caso, definir qual a atual fonte de renda familiar para manutenção da família.

XI. Outras rendas: declaração de recebimento de outras rendas; declaração de ajuda de qualquer pessoa; ou outro documento que comprove renda ou recebimento de algum benefício.

XII. Comprovante de recebimento ou de pagamento de pensão alimentícia; e/ou outros documentos que comprovem situações especiais.

XIII. Bolsa-família: cópia do cartão bolsa-família do requerente e/ou membros da família que recebem o benefício e comprovante de recebimento.

**Atenção: C**andidato(a) estrangeiro(a) deverá apresentar todos os documentos exigidos traduzidos para o idioma português.

**Importante:** O não cumprimento das exigências, a falsidade ou a omissão de informações, a falta dos documentos comprobatórios, a utilização de documentos ilegíveis, a utilização de formulário específico para a solicitação de isenção e solicitação fora do prazo legal, implicará o indeferimento do pedido de isenção da taxa de inscrição.

O preenchimento do formulário e a documentação comprobatória anexada não garantem a concessão da isenção.

A divulgação dos deferidos será realizada nos prazos estipulados no edital.

**Via do(a) Candidato(a)**

**SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO AO PROCESSO SELETIVO 2018 DO PPG EM EDUCAÇÃO MATEMÁTICA**

NOME DO(A) CANDIDATO (A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECEBIDO EM: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionário(a) Responsável

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE RENDA PARA FINS DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO EM PROCESSO SELETIVO**

Eu, (nome), (estado civil), inscrito no CPF sob o nº (inserir o número do documento), portador do RG nº (inserir o número do documento), residente e domiciliado na (nome da rua ou outro logradouro), nº, no bairro (nome do bairro), no município de (nome do município) declaro, para os devidos fins, que (descrever a atividade remunerada ou o não exercício da mesma) e que a renda per capita do meu grupo familiar é igual ou inferior a um salário mínimo e meio, conforme art. 1º, §1º, I da Lei 12.799 de 10 de abril de 2013.

Declaro, ainda, ter cursado todo o ensino médio em escola da rede pública ou como bolsista integral em escola da rede privada, conforme art. 1º, §1º, II da Lei 12.799 de 10 de abril de 2013.

Autorizo o Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Educação Matemática a confirmar e verificar as informações acima prestadas, ciente de que documentos inidôneos ou a apresentação de informações falsas implicarão a reprovação do candidato, sujeitando-o às penalidades previstas no art. 299 do Decreto Lei nº 2848/1940 (Código Penal) que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Juiz de Fora, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Assinatura do declarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Testemunha 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e CPF:

Assinatura Testemunha 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e CPF:

**Obs. A apresentação desta declaração não dispensa a entrega dos demais documentos exigidos.**