



ANEXO IV – DECLARAÇÃO PARA CONCORRER NA CONDIÇÃO DE HIPOSSUFICIENTE

NOME DO CANDIDATO:		
NOME DA MÃE:		
NOME DO PAI:		
CPF:	RG:	
ENDEREÇO:		
TELEFONE:	CEP:	
EMAIL:		
DATA DE NASCIMENTO		
CIDADE		UF
DADOS ECONÔMICO		
O CANDIDATO DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI E DA PERDA DOS DIREITOS DECORRENTES DA SUA INSCRIÇÃO, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES, OS DADOS E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS, PRONTIFICANDO-SE A FORNECER OUTROS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS, SEMPRE QUE SOLICITADOS		
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS QUE DEVEM SER OBRIGATORIAMENTE ANEXADOS A ESTA DECLARAÇÃO.		
DECLARAÇÃO PREENCHIDA E ASSINADA PELO CANDIDATO SOLICITANTE		()
COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDADE -FRENTE E VERSO		()
CÓPIA AUTENTICADA DO HISTÓRICO ESCOLAR, OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, COMPROVANDO TER CURSADO O ENSINO MÉDIO COMPLETO EM ESCOLA DA REDE PÚBLICA OU EM INSTITUIÇÕES PRIVADAS NA CONDIÇÃO DE BOLSISTA INTEGRAL		()
CÓPIA AUTENTICADA DOS DOCUMENTOS DE TODOS OS MEMBROS FAMILIARES RESIDENTES NO MESMO DOMICÍLIO		()
CÓPIA DOCUMENTO DE IDENTIDADE (FRENTE E VERSO) DE TODOS OS MEMBROS RESIDENTES NO MESMO DOMICÍLIO		()
CÓPIA DO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA – CPF DE TODOS OS MEMBROS RESIDENTES NO MESMO DOMICÍLIO		()
CONTRACHEQUES, OU DE COMPROVANTES DE RENDA BRUTA SIMILARES, DOS MESES DE OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO DE 2022, DE CADA MEMBRO DA FAMÍLIA QUE SE ENQUADRE NESSA SITUAÇÃO		()

BRASILIA, _____, _____, _____

ASSINATURA DO CANDIDATO(A)
