

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO

COLÉGIO AGRÍCOLA DOM AGOSTINHO IKAS DA UFRPE

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PROGRAMA DE APOIO AO DISCENTE (PAD)**

O Programa de Apoio ao Discente (PAD) tem como principal objetivo promover a permanência no CODAI de discentes comprovadamente em vulnerabilidade econômica durante a realização dos cursos do ensino básico, técnico e tecnológico do CODAI, após avaliação socioeconômica de seu contexto familiar.

Para pleitear vaga nos auxílios que compõem o PAD do CODAI, o(a) candidato(a) deverá preencher os seguintes requisitos:

**1. Preenchimento de todo o formulário;**

**2. Apresentação de toda a documentação relacionada no verso;**

**3. Cumprimento das datas fixadas pelo CODAI.**

Informações incoerentes e documentação incompleta são critérios de indeferimento do pedido.

A situação de cada candidato(a) será avaliada levando em consideração as informações apresentadas e comprovadas. A consolidação da inscrição dependerá do preenchimento completo e correto do formulário, assim como da apresentação de toda a documentação exigida.

O formulário socioeconômico e os documentos apresentados serão analisados pela PROGEST, a quem cabe, entendendo necessário, convocar o (a) candidato (a) para esclarecimento documental, solicitar documentos complementares, bem como realizar entrevistas e visitas domiciliares para comprovação das informações prestadas neste formulário.

Os requerimentos de inscrição serão indeferidos quando for constatada a falta dos documentos solicitados e/ou quando for comprovadamente inverídica qualquer das informações/declarações apresentadas. Será igualmente indeferido o requerimento, caso o candidato deixe de cumprir as exigências feitas para fins de esclarecimentos, seja por apresentação de documentos complementares, informações por meio de Entrevista Social e Visita Domiciliar.

**As informações prestadas são de inteira responsabilidade do(a) candidato(a)**

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

I. Certidão de Nascimento, RG e CPF (candidato/a);

II. Comprovante de residência no nome da (o)discente (endereço de origem).

III. Declaração por escrito, do (a) candidato (a) informando ser ou não beneficiário de bolsa, de ajuda de custo e de qualquer outro rendimento, inclusive salários, vencimentos ou pensões de qualquer natureza (anexo I ou II)

IV. Comprovação de pagamento/contrato de aluguel ou financiamento do imóvel que a família reside (quando for o caso);

V. Carteira de trabalho e Previdência Social-CTPS dos componentes da família maiores de 18 anos que residam no seu domicílio familiar (incluindo o candidato), **independentemente de estarem ou não empregados,** (apresentar cópia das páginas da fotografia, qualificação civil, do último contrato de trabalho registrado e da página que comprove o desemprego, se for o caso);

VI. Documento comprobatório do rendimento familiar (comprovantes dos últimos três meses):

• Contracheques;

• Extrato do benefício previdenciário ou social (INSS);

• Extrato do benefício de aposentadoria, pensão, auxílio-doença e assistência social (BCP/LOAS);

• Extrato do benefício de Programas Sociais (Bolsa Família e outros);

• Comprovante de rendimentos de atividades remuneradas (bolsas, estágios, assim como outras fontes de ganhos comprobatórios formalmente ou não);

• Declaração completa de Imposto de Renda – IR (quando declarar);

VII. Para autônomos, trabalhadores informais e prestadores de serviços, recibo de pagamento autônomo (RPA) e/ou comprovante de contribuição do INSS (três últimos meses) e declaração de rendimentos (anexo III)

VIII. Em caso de proprietário rural (sitiante ou fazendeiro), declaração de Imposto Territorial Rural (ITR) e/ ou declaração de rendimentos da atividade rural emitida por Associação ou Sindicato Rural, Cooperativas, juntamente com a declaração de agricultor (anexo IV);

IX. Relato Familiar (anexo V).

**OBSERVAÇÃO IMPORTANTE SOBRE A DOCUMENTAÇÃO**

No ato da entrega dos documentos no NAE (CODAI) deverão ser apresentadas as carteiras de trabalho de **todos os membros de grupo familiar maiores de 18 anos** para autenticação de suas cópias. Todas as cópias de documentos deverão ser rubricadas pela (o) candidata (o).

Nas declarações de rendimentos devem constar informações (nome, RG, CPF e endereço) do declarante, tipo e local da atividade desenvolvida, média de remuneração mensal e assinatura do declarante e de duas testemunhas, com número de CPF, e desde que não façam parte da composição familiar.

**INSCRIÇÃO**

1– DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

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

Nome Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apelido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qual a sua cor ou raça: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena

Pessoa com deficiência: ( ) Sim Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não

Fone(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A – O ESTUDANTE RESIDE COM / EM:

1 – ( ) Família 2 – ( ) Pensão 3 – ( ) Sozinho 4 – ( ) República

5 – ( ) Moradia Estudantil 6 – ( ) Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B – ENDEREÇO DE ORIGEM (ENDEREÇO DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR):

Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone(s) para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A região de sua moradia de origem é:

( ) em área rural (sítio, granja, fazenda, etc.)

( ) em área rural (MST, indígena, quilombola)

( ) em área urbana

( ) outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C – ENDEREÇO DO ALUNO (SE DIFERENTE DO GRUPO FAMILIAR)

Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone(s) para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A região de sua moradia de origem é:

( ) em área rural (sítio, granja, fazenda, etc.)

( ) em área rural (MST, indígena, quilombola)

( ) em área urbana

( ) outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 – MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO PARA CHEGAR AO CODAI (PODE SER ASSINALADA MAIS DE UMA OPÇÃO):

( ) caminhando

( ) ônibus

( ) mototáxi

( ) van/transporte alternativo

( ) bicicleta

( ) carona

( ) transporte locado

( ) automóvel

( ) moto

( ) transporte da prefeitura

( ) outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informe seu custo mensal com transporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sua residência de origem é de difícil acesso:

( ) Não ( ) Sim, por que? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 – SITUAÇÃO ACADÊMICA E HISTÓRICO ESCOLAR:

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período/Série: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de ingresso no CODAI:

( ) Vestibular ( ) Transferência ( ) Portador de diploma ( ) Outros

Ano de ingresso/CODAI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Previsão de formatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Turno do curso no CODAI: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Integral

Você ingressou no CODAI pelo sistema de COTAS: ( ) Sim Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não

A – Ensino Fundamental (pode ser preenchida mais de uma opção):

( ) Escola Pública ( ) Escola Particular ( ) Particular com bolsa

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escola(s) onde estudou: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B – Ensino Médio (pode ser preenchida mais de uma opção):

( ) Escola Pública ( ) Escola Particular ( ) Particular com bolsa

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escola(s) onde estudou: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C – Outro curso Técnico ou Tecnológico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Cursando ( ) Interrompido ( ) Concluído ( ) Não

4 – SITUAÇÃO ECONÔMICA DO(A) ESTUDANTE:

A – Fontes de rendimento

( ) Empregado (com vínculo empregatício):

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Salário: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Exerce trabalho informal ou autônomo: Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Renda Mensal (média): R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Nunca trabalhou

B – Outras fontes de rendimento:

( ) Bolsa de Apoio ao Discente ( ) Monitoria ( ) Coral UFRPE ( ) Extensão ( ) PIBIC ( ) PIBID

( ) PET/Conexões de Saberes ( ) Estágio e/ou Plantões ( ) Pensão ( ) Apoio à Gestante

( ) Outras atividades remuneradas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Remuneração mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C – COMPOSIÇÃO SITUAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR (INCLUIR TODOS OS MEMBROS RESIDENTES NO MESMO DOMICÍLIO, INCLUSIVE O CANDIDATO/A):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Grau de Parentesco/ vínculo** | **Idade** | **Grau de Instrução** | **Profissão ou Ocupação** | **Renda Mensal** | **Outras Fontes (Bolsa Família, Programas, Benefícios)** | |
| **Atividade** | **Renda** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Total de Membros do Grupo Familiar (incluindo o candidato): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda Familiar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5 – BENS IMÓVEIS/MÓVEIS

A – A família reside em imóvel:

( ) Próprio Quitado

( ) De herdeiros

( ) Cedido

( ) Alugado Valor mensal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Financiado Valor mensal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B – Outros imóveis pertencentes à família:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Imóvel** | **Local (cidade/Estado)** |
|  |  |
|  |  |

C – Veículos:

Moto ( ) Sim Ano \_\_\_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não

Carro passeio ( ) Sim Ano \_\_\_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não

Táxi ( ) Sim Ano \_\_\_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não

Transporte passageiro/carga ( ) Sim Ano \_\_\_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não

D – Se há PROPRIETÁRIO RURAL no grupo familiar: ( ) Sim ( ) Não

Grau de parentesco/vínculo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área (nº ha) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de atividade realizada na propriedade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E – A família possui empréstimos?

( ) Não ( ) Sim Valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Quantidade de parcelas restantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivo do empréstimo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6 – INFORMAÇÕES SOBRE CONDIÇÕES DE SAÚDE DO GRUPO FAMILIAR RESIDENTE NO MESMO

DOMICÍLIO:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Grau de Parentesco /Vínculo** | **Doença** | **Plano de Saúde** | | **Valor do Plano** | **Despesa Mensal Total (incluindo remédios)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

7 – MEMBROS DA FAMÍLIA QUE FORAM OU SÃO USUÁRIOS DOS PROGRAMAS DO CODAI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **PARENTESCO** | **BENEFÍCIO** | **ANO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Houve tentativa anterior para esta modalidade de programa do CODAI:

( ) não ( ) sim, quantas vezes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8 – OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estou ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta cancelamento do acesso aos programas de assistência estudantil do CODAI.

São Lourenço da Mata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável (estudante menor de idade)

**ESPAÇO RESERVADO PARA O CANDIDATO COLOCAR, COM DETALHES, UM MAPA PARA REALIZAÇÃO DE VISITA DOMICILIAR (NÃO UTILIZAR MAPA DO GOOGLE MAPS):**