



**SEQUÊNCIA EM QUE OS DOCUMENTOS DEVEM SER APRESENTADOS PARA INSCRIÇÃO:**

1. Formulário de Inscrição devidamente preenchidas;
2. Espelho acadêmico
3. Comprovante de residência no Município de Criciúma;
4. Certidões de Veículos e Imóveis;
5. Comprovação de renda para todos o grupo familiar (maiores de 18 anos);
6. Documentos pessoais do Grupo familiar;
7. Certidão de casamento/ Declaração de união estável (se for o caso);
8. Declaração de Estado Civil (para todos maiores de 18 anos inclusive separados viúvos);
9. Declaração de Moradia Cedida (se for o caso);
10. Comprovante de pagamento de aluguel e divisão de aluguel (se for o caso);
11. Comprovações de pagamento de financiamentos de veículos e imóveis (se for o caso);
12. Justificativa esclarecendo a maneira pela qual efetua o pagamento dos gastos, caso estes forem superiores à renda apresentada;
13. Declaração de IRPF para declarantes;
14. Declaração para não declarantes IRPF;
15. Declaração justificativa dos motivos pelos quais reside com outros familiares que não os pais e que os mesmos não auxiliam financeiramente;
16. Laudo Médico ou Atestado Médico comprovando a deficiência (se for o caso);

**Observação:** Os documentos devem ser apresentados nessa sequência, sob pena de desclassificação do processo seletivo.



**MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**  
**Poder Executivo**  
Secretaria-Geral/Apoio Administrativo

**ANEXO I**

Os acadêmicos que foram CONTEMPLADOS com a bolsa PMC no **segundo** semestre de 2021 na modalidade acadêmicos com **DEFICIÊNCIA**, no ato da inscrição deverão apresentar os documentos solicitados abaixo:

- a) Formulário de Inscrição devidamente preenchido disponível na declaração I deste decreto;
- b) Espelho Acadêmico – que poderá ser impresso no Minha Unesc.
- c) Comprovante de residência no Município de Criciúma, no nome de um dos componentes do grupo familiar que residem na mesma residência (ÁGUA, ENERGIA, TELEFONE, CONTRATO DE ALUGUEL, CONDOMINIO, INTERNET) especificamente **DOS ÚLTIMOS TRÊS MESES de MESES de 2022;**

\* Tornam-se obrigatório numerar e assinar todas as folhas que serão entregues **NA ORDEM DO DECRETO** inclusive frente e verso se for o caso.



**ANEXO II**

**Os acadêmicos com DEFICIÊNCIA que estão solicitando bolsa PMC pela primeira vez, no ato da inscrição, deverão apresentar os documentos solicitados abaixo:**

- a) Formulário de Inscrição devidamente preenchido disponível na declaração I deste decreto;
- b) Espelho Acadêmico – que poderá ser impresso no Minha Unesc.
- c) Comprovante de residência no Município de Criciúma, no nome de um dos componentes do grupo familiar que residem na mesma residência, que comprove **05 (cinco)** anos de moradia no município (ÁGUA, ENERGIA, TELEFONE, CONTRATO DE ALUGUEL, CONDOMÍNIO, INTERNET) especificamente **dos MESES DE JANEIRO, ou FEVEREIRO ou MARÇO obrigatoriamente dos anos de: 2017, 2018, 2019, 2020 e 2021; e de 2022 dos ÚLTIMOS TRÊS MESES.**
- d) RG e CPF do acadêmico com deficiência (cópia);
- e) Laudo Médico ou Atestado Médico comprovando a deficiência, com especificação mais detalhada, com a expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID; deverão participar de avaliação médica com perito médico disponibilizado pela Prefeitura Municipal de Criciúma em data e horário agendado pela Comissão de Bolsas.

**\* Tornam-se obrigatório numerar e assinar todas as folhas que serão entregues NA ORDEM DO DECRETO inclusive frente e verso se for o caso.**



**ANEXO III**

Os acadêmicos que foram CONTEMPLADOS com a bolsa PMC no **segundo** semestre de 2021 e/ou ficaram em lista de espera na situação **CARENTE** no ato de inscrição deverão apresentar os documentos solicitados abaixo:

- a) Formulário de Inscrição devidamente preenchido disponível na declaração I deste decreto;
- b) Espelho Acadêmico – que poderá ser impresso no Minha Unesc
- c) Comprovante de residência no Município de Criciúma, no nome de um dos componentes do grupo familiar que residem na mesma residência (ÁGUA, ENERGIA, TELEFONE, CONTRATO DE ALUGUEL, CONDOMÍNIO, INTERNET) especificamente **DOS ÚLTIMOS TRÊS MESES de 2022;**
- d) **Certidão Positiva ou Negativa de Veículo Automotor expedida pelo CIRETRAN**, (em caso de familiar, apresentar certidão de todos os membros da família, para idade a partir de 18 anos). O referido documento deverá ser retirado no DETRAN de Criciúma ou pelo site Detran/SC <https://servicos.detransc.gov.br/login>; (Todos os veículos que constarem nesta Certidão devem ser declarados no patrimônio do estudante e de seu grupo familiar).
- e) **Certidão Positiva ou Negativa de bens imóveis na área urbana ou rural** emitida PELA PREFEITURA DE CRICIÚMA. (Em caso de declaração familiar deverá apresentar a Certidão de todos os membros da família, para idade a partir de 18 anos). **Para quem residir em área rural** deverá apresentar Certidão **Positiva ou Negativa de bens imóveis na área rural** (emitida pelo Cartório de Registro de Imóveis); (Todos os imóveis que constarem nesta Certidão devem ser declarados no patrimônio do estudante e de seu grupo familiar).
- f) Para comprovação de Renda de todo o grupo familiar deverá apresentar os documentos solicitados no item “f” do ANEXO IV

\* Tornam-se obrigatório numerar e assinar todas as folhas que serão entregues **NA ORDEM DO DECRETO** inclusive frente e verso se for o caso.



**ANEXO IV**

**Os acadêmicos que se enquadram na modalidade financeiramente CARENTE que estão solicitando a bolsa PMC pela primeira vez, no ato da inscrição deverão apresentar os documentos solicitados abaixo:**

- a) Formulário de Inscrição devidamente preenchido disponível na declaração I deste decreto;
- b) Espelho Acadêmico – que poderá ser impresso no Minha Unesc
- c) Comprovante de residência no Município de Criciúma, no nome de um dos componentes do grupo familiar que residem na mesma residência, que comprove **05 (cinco)** anos de moradia no município (ÁGUA, ENERGIA, TELEFONE, CONTRATO DE ALUGUEL, CONDOMINIO, INTERNET) especificamente **dos MESES DE JANEIRO, ou FEVEREIRO ou MARÇO obrigatoriamente dos anos de: 2017, 2018, 2019, 2020 e 2021; e de 2022 dos ÚLTIMOS TRÊS MESES.**
- d) **Certidão Positiva ou Negativa de Veículo Automotor expedida pelo CIRETRAN**, (em caso de familiar, apresentar certidão de todos os membros da família, para idade a partir de 18 anos). O referido documento deverá ser retirado no DETRAN de Criciúma ou pelo site Detran/SC <https://servicos.detransc.gov.br/login>; (Todos os veículos que constarem nesta Certidão devem ser declarados no patrimônio do estudante e de seu grupo familiar).
- e) **Certidão Positiva ou Negativa de bens imóveis na área urbana ou rural** emitida PELA PREFEITURA DE CRICIÚMA. (Em caso de declaração familiar deverá apresentar a Certidão de todos os membros da família, para idade a partir de 18 anos). **Para quem residir em área rural** deverá apresentar Certidão **Positiva ou Negativa de bens imóveis na área rural** (emitida pelo Cartório de Registro de Imóveis); (Todos os imóveis que constarem nesta Certidão devem ser declarados no patrimônio do estudante e de seu grupo familiar).
- f) **COMPROVANTE DE RENDA BRUTA INDIVIDUAL E/ OU DO GRUPO FAMILIAR:** Entende-se como renda Mensal Familiar/e ou Individual BRUTA a soma de todos os rendimentos recebidos por todos os membros do grupo familiar, composta por valor bruto de salários, proventos, gratificações eventuais ou não, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, rendimentos como autônomo, rendimentos recebidos de patrimônio, e outros. Para comprovação de renda devem ser apresentados documentos conforme o tipo de atividade. Para cada atividade existem uma ou mais possibilidades de comprovação de renda, sendo:

**f1) COMPROVANTE DE DESEMPREGO**

Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), com as respectivas fotocópias da página da foto e da qualificação civil, do último contrato de trabalho assinado com data de saída e a folha seguinte em branco (para quem possui o documento físico)/ ou cópia da completa da carteira digital para quem possui o documento nesta modalidade e/ou apresentar o CNIS Cadastro Nacional de Informações Sociais, emitido pelo INSS (<https://meu.inss.gov.br/>). Para maiores de **18** anos que não possuam carteira de Trabalho, apresentar declaração VI.

**f2) SE ASSALARIADO**

I - Os 03 (três) últimos contracheques, no caso de possuir renda fixa, com identificação da empresa ou instituição.  
II - Os 06 (seis) últimos contracheques, quando houver pagamento de comissão e/ou hora extra, com identificação da empresa ou instituição.

**f3) SE PRODUTOR RURAL** (Obrigatório apresentar os itens I e II)

I - Apresentar declaração do rendimento bruto mensal rural (declaração VII), que deverá ser preenchida e assinada pelo sindicato ao qual a produção está vinculada. Apresentar declaração do rendimento bruto mensal rural emitido pelo Sindicato ao qual a produção está vinculada, deverá ser carimbada e assinada pelo presidente do sindicato. Na impossibilidade absoluta de apresentar a declaração solicitada acima, apresentar as notas fiscais de venda de mercadorias e produtos dos últimos seis meses;  
II – Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), verificar item f1;  
A renda mensal corresponderá a trinta por cento (30%) do valor médio das vendas.



**MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**  
**Poder Executivo**  
Secretaria-Geral/Apoio Administrativo

**f4) SE APOSENTADO, PENSIONISTA OU BENEFICIÁRIO DE AUXÍLIO DOENÇA NO INSS** (Obrigatório apresentar os itens I e II)

I - Extrato de pagamento do último mês emitido pelo caixa eletrônico do seu banco um Extrato DCB (Demonstrativo de Crédito de Benefício) ou Extrato de pagamento do último mês emitido pela Internet, no endereço eletrônico <https://meu.inss.gov.br/>. Não serão aceitos extratos bancários simples.

II - Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), verificar item f1;

**f5) SE AUTÔNOMO, PROFISSIONAL LIBERAL, PRESTADOR DE SERVIÇO OU TRABALHADOR INFORMAL (“BICOS”)** (Obrigatório apresentar os Itens I e II)

I - A DECORE - Declaração Comprobatória de Rendimentos ou Declaração assinada e carimbada pelo contador informando a renda mensal obrigatório para profissionais liberais (Psicólogos, Fisioterapeutas, Advogados, Dentistas, Engenheiros, entre outros profissionais liberais). Para outros profissionais apresentar a Declaração de Rendimentos (declaração VIII).

II - Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), verificar item f1;

**f6) SE SÓCIO E/OU PROPRIETÁRIO DE EMPRESA** (Obrigatório apresentar os itens I, II, III, IV e V)

I - Os 03 (três) últimos pró-labores da remuneração mensal;

II - Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica - (ou DEFIS, ou ECF ou Extrato MEI) (exercício 2021 ano calendário 2020) juntamente com a DIRPF caso declare;

III - RAIS 2021 (Relação Anual de Informações Sociais);

IV - Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), verificar item f1;

V - Em caso de empresa inativa, apresentar comprovante de INATIVIDADE da empresa.

**f7) SE ESTAGIÁRIO OU BOLSISTA (PESQUISA E EXTESÃO)** (Obrigatório apresentar os itens I, II)

I - Cópia do termo de compromisso de estágio ou declaração em que conste o valor recebido pelo mesmo do local onde realiza a atividade;

II - Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), verificar item f1;

**f8) SE RECEBER ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE IMÓVEIS E/OU VEÍCULOS AUTOMOTIVOS, RENDA AGREGADA OU PENSÃO ALIMENTÍCIA** (Apresentar itens I, II, III, conforme situação)

I - Contrato de locação ou arrendamento, acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos.

II - Comprovante de renda agregada (doação, auxílio regular, concedida por pessoas que não façam parte do grupo familiar). O valor recebido deverá obrigatoriamente ser somado juntamente com a renda bruta do membro do grupo familiar que receber tal benefício. Apresentar a Declaração de Renda Agregada (declaração XII).

III - Comprovante de recebimento de pensão alimentícia (declaração IX) e/ou de não recebimento de pensão (declaração X), se for o caso. Deverá ser apresentado o comprovante conforme modelo em anexo.

f9) Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física - DIRPF, para aqueles que declaram Imposto de Renda - (ano calendário 2020 exercício 2021), que deverá estar completa com todas as folhas, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal. Caso a Declaração seja familiar deverá ser apresentado a DIRPF de todos os membros da família que são declarantes;

**f9.1) Para os não declarantes de imposto de renda, apresentar comprovante, disponível no link para consulta: <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>** (referente ao ano de 2021).

- g) Cópia do CPF e RG do acadêmico e de **todos** os membros da família, aceitando-se Certidão de Nascimento dos que forem menores de 18 anos e não tiverem RG e CPF;
- h) Certidão de Casamento e/ou União estável (declaração IV) do candidato e/ou integrantes do grupo familiar. (cópia)
- i) Declaração de Estado Civil, para os maiores de 18 anos que não se encontram na condição de casados legalmente ou em união estável, conforme modelo no anexo V deste decreto. Este documento é obrigatório também para viúvos e/ou separados);
- j) Se o imóvel de moradia for cedido, apresentar a declaração do proprietário que o cedeu, conforme modelo de declaração de Casa Cedida, disponível na declaração II deste decreto, assinado por duas testemunhas, não podendo ser familiar;



**MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**  
**Poder Executivo**  
Secretaria-Geral/Apoio Administrativo

- k) **Comprovante de pagamento de aluguel e/ ou divisão de aluguel** (se for o caso – declaração III), sendo aceitos para esse fim, o contrato de aluguel ou o recibo de pagamento, que deverá estar assinado pelo proprietário do imóvel, com RG e CPF, ou conter autenticação bancária;
- l) Comprovantes de pagamento de financiamentos (veículos e imóveis) (se for o caso);
- m) JUSTIFICATIVA ESCLARECENDO A MANEIRA PELA QUAL EFETUA O PAGAMENTO DOS GASTOS, CASO ESTES FOREM SUPERIORES À RENDA APRESENTADA; (declaração XIII)
- m1) Toda a informação de renda que constar na Declaração de Justificativa de Renda e gasto deverá ser declarada como renda agregada. Exceto quando tratar-se de empréstimos devidamente documentados.
- n) Para o acadêmico que reside com outros familiares, deverá apresentar o Termo de Guarda e/ou na impossibilidade absoluta apresentar justificativa informando os motivos que não residem com os mesmos e que estes não o auxiliam financeiramente (assinado por duas testemunhas com RG, CPF endereço e telefone das mesmas, inclusive dos pais); (declaração XI)

**\* Tornam-se obrigatório numerar e assinar todas as folhas que serão entregues NA ORDEM DO DECRETO inclusive frente e verso se for o caso.**



## DECLARAÇÃO I

### FORMULARIO DE INSCRIÇÃO BOLSA PMC

**I - IDENTIFICAÇÃO (Deverá preencher a ficha de inscrição completa) CÓDIGO DO ESTUDANTE:** .....

Nome:.....( ) F ( ) M

Curso:.....CPF:.....RG:.....

Rua:.....nº.....

Bairro:.....Edifício:.....Apto:.....

Cidade:.....UF:.....Próximo:.....

Telef. Resid.:.....Celular:.....Comercial:.....

E-mail:.....

**POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA:** ( ) SIM ( ) NÃO

**POSSUI GRADUAÇÃO:** ( ) SIM ( ) NÃO

**Nome de outro Familiar que também está participando do processo Bolsa PMC: (irmão/irmã, pai/mãe, esposo/esposa):**.....

#### II - PERFIL FAMILIAR

**2.1 - Informações sobre todos que contribuem e/ou dependem da renda familiar (inclusive o próprio candidato):** (Colocar o nome de todas as pessoas que residem na mesma casa do estudante ou que dependem da mesma renda)

| Nome (Membro da Família)   | CPF | Data de Nascimento | Idade | Grau de parentesco | Ocupação Profissional | Renda | Escolaridade |
|--|-----|--------------------|-------|--------------------|-----------------------|-------|--------------|
|  |     |                    |       |                    |                       |       |              |
|  |     |                    |       |                    |                       |       |              |
|  |     |                    |       |                    |                       |       |              |
|  |     |                    |       |                    |                       |       |              |
|  |     |                    |       |                    |                       |       |              |
|  |     |                    |       |                    |                       |       |              |
|  |     |                    |       |                    |                       |       |              |
|  |     |                    |       |                    |                       |       |              |
|  |     |                    |       |                    |                       |       |              |
| <b>TOTAL DA RENDA BRUTA FAMILIAR e/ou INDIVIDUAL MENSAL: R\$</b> |     |                    |       |                    |                       |       |              |
| <b>VALOR RECEBIDO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA/ RENDA AGREGADA: R\$</b> |     |                    |       |                    |                       |       |              |
| <b>TOTAL PER CAPITA FAMILIAR/INDIVIDUAL: R\$</b>                 |     |                    |       |                    |                       |       |              |

**2.2 - Sua família recebe algum tipo de pensão alimentícia e/ ou Renda Agregada?**  
( ) Sim ( ) Não Qual o valor: R\$ .....De quem?.....

**2.3 - Caso haja mais estudantes na família, estes estudam em escola particular e/ou Instituição de Ensino Superior: Qual escola/Instituição de Ensino Superior? .....Quem?.....**  
Valor da mensalidade: R\$ .....

**2.4 - Existe doença crônica na família? ( ) Sim ( ) Não Qual:.....**  
Quem é o portador?.....Gastos com medicação R\$:.....

**2.5 - Existe pessoa com deficiência na família? ( ) Sim ( ) Não**  
Qual:.....Quem?.....





**MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**  
**Poder Executivo**  
Secretaria-Geral/Apoio Administrativo

2.6 - Sua família possui algum consórcio/ Financiamento (carro/moto)? ( ) Sim ( ) Não  
Quantos?.....Valor mensal: R\$.....Valor pago até o momento: .....

2.7 Qual o meio de transporte utilizado para se deslocar até a escola: ( ) Carro da família ( ) Ônibus ( ) Topik  
( ) Não utiliza ( ) Outros (especificar).....

2.7.1 Caso tenha gasto com transporte público qual o Valor mensal: R\$ .....

2.8 - Valor total de despesas mensais com água, luz, telefone e condomínio: R\$ .....

**III. SITUAÇÃO DE MORADIA**

( ) Próprio ( ) Cedido ( ) Herança ( ) Alugado valor: R\$ .....( ) Financiado - valor da parcela: R\$ .....

**IV. PATRIMÔNIO FAMILIAR** (Declarar o patrimônio de todo o grupo familiar, NÃO SOMENTE DO CANDIDATO)

| <b>DESCRIÇÃO DO PATRIMÔNIO</b>  | <b>VALOR (R\$)</b>  |
|---|---|
| Ex: Casa de Alvenaria com 100m <sup>2</sup> , localizada na Rua Tal, n.º 000, Bairro Tal, na cidade Tal. Repetir o exemplo nos casos de <b>casas; apartamentos; terrenos e salas comerciais</b> . Para <b>carros e motocicletas</b> incluir a marca, o ano e o modelo; Para <b>benfeitorias agrícolas</b> incluir o tipo da benfeitoria e para <b>Quotas de empresas</b> incluir o percentual de quotas e o nome da empresa. <b>DECLARAR VALORES REFERENTE A RESERVA FINANCEIRA QUE A FAMÍLIA POSSUI EM POUPANÇA DECLARADOS EM IMPOSTO DE RENDA OU NÃO.</b> | Descrever o valor de mercado atualizado (caso o imóvel e/ou veículo seja financiado, declarar apenas o valor pago até o momento, incluindo o valor pago de entrada) |
|   | R\$   |
|   | R\$   |
|   | R\$   |
|   | R\$   |
|   | R\$   |
|   | R\$   |
|   | R\$   |
| <b>SOMA TOTAL DOS VALORES</b>   | R\$   |

Eu \_\_\_\_\_, declaro que me submeto aos termos do presente Decreto SG/nº \_\_\_\_ e do Edital nº \_\_\_\_ de Inscrição e estou ciente dos procedimentos e critérios para possível cancelamento da bolsa de estudos BOLSA PMC da Prefeitura Municipal de Criciúma. **Declaro ainda que o patrimônio e a renda do meu grupo familiar é o apresentado nesse formulário de inscrição.**

Criciúma, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do candidato**



## **DECLARAÇÃO II**

### **DECLARAÇÃO DE MORADIA** **CEDIDA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_  
residente na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Bairro

\_\_\_\_\_ município de \_\_\_\_\_, declaro, para os fins previstos  
no para concessão de bolsas de estudos para BOLSA PMC, que **CEDI GRATUITAMENTE** a casa  
situada na

Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,

Bairro \_\_\_\_\_, no Município de Criciúma, de minha propriedade, para residência  
do aluno \_\_\_\_\_, matriculado no Curso de  
\_\_\_\_\_ da /FUCRIUNESC, para que ele com ou sem sua família  
residam, pelas seguintes razões:

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

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade  
de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Criciúma, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ass. do proprietário do imóvel cedido

Assinatura do candidato à bolsa

| <u>1º Testemunha</u> | <u>2º Testemunha</u> |
|----------------------|----------------------|
| Nome: _____          | Nome: _____          |
| CPF: _____ RG: _____ | CPF: _____ RG: _____ |
| Telefone: _____      | Telefone: _____      |
| Assinatura: _____    | Assinatura: _____    |

**(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).**



## **DECLARAÇÃO III**

### **DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL**

Eu, \_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_, da Universidade do Extremo Sul Catarinense - UNESC declaro sob as penas da lei referente ao decreto da Bolsa PMC, para comprovação no perfil socioeconômico, que divido aluguel do imóvel situado na Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_

no Município de \_\_\_\_\_, **no valor para cada morador** de: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), com as pessoas a seguir nominadas:

1. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
2. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
3. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
4. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato(a)

#### Assinaturas dos demais inquilinos:

- 1- \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_
- 2- \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_
- 3- \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_
- 4- \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



## **DECLARAÇÃO IV**

### **DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, declaramos para os devidos fins que convivemos em união estável desde a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, em imóvel situado na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_.

Declaramos ainda que a afirmação acima é verdadeira, e que estamos cientes de que a omissão ou inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis, bem como autorizamos a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou quem a PMC designar, a verificar as informações acima prestadas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do companheiro

\_\_\_\_\_  
Assinatura da companheira

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



## **DECLARAÇÃO V**

### **DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, venho por meio desta declarar que possuo o seguinte estado civil, e que, não possuo convívio marital com outra pessoa:

- ( ) Divorciado  
( ) Separado  
( ) Solteiro  
( ) Viúvo

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante

#### **1º Testemunha**

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

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura:

#### **2º Testemunha**

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

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).**



## **DECLARAÇÃO VI**

### **DECLARAÇÃO CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) RG nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, venho por meio desta declarar que não  
posso carteira de trabalho.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Testemunhas:

#### **1º Testemunha**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

#### **2º Testemunha**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).**



**DECLARAÇÃO VII**  
**DECLARAÇÃO PARA ESTIMATIVA DA RENDA MENSAL DE**  
**ATIVIDADE RURAL**

|   |
|---|
| <b>Sr(a).</b> _____ <b>CPF</b> _____  |
| Atividade(s) desenvolvida(s): ( ) Agricultor ( ) Pecuárta ( ) Avicultor ( ) Pescador<br>( ) Outro Qual? _____ |
| Sindicato ao qual está vinculado: _____   |
| Município: _____ Bairro / Localidade: _____   |

1 - Quanto a posse e uso da terra, é: ( ) Proprietário ( ) Arrendatário ( ) Posseiro / Meeiro ( )  
Outro (especificar) \_\_\_\_\_

2 - Área total da propriedade em hectares: \_\_\_\_\_ Quantos são cultivados / utilizados? \_\_\_\_\_

3 - Classificação segundo o INCRA: ( ) Empresa Rural ( ) Latifúndio ( ) Minifúndio  
( ) Propriedade Familiar

4 - Principais explorações

| <b>4.1 - CULTURAS</b> |                 |                     |
|-----------------------|-----------------|---------------------|
| Fumo                  | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(sacas) = |
| Feijão                | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(sacas) = |
| Milho                 | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(sacas) = |
| Arroz                 | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(sacas) = |
| Outra(especificar)    | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(sacas) = |

| <b>4.2 - ANIMAIS</b> |                 |                     |
|----------------------|-----------------|---------------------|
| Ave                  | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(sacas) = |
| Suíno                | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(sacas) = |
| Bovino               | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(sacas) = |
| Coelho               | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(sacas) = |
| Outra(especificar)   | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(sacas) = |

| <b>4.3 - PRODUTOS ANIMAIS</b> |                 |                        |
|-------------------------------|-----------------|------------------------|
| Leite                         | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(litros) =   |
| Queijo                        | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade(unidades) = |
| Carne                         | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade (quilos) =  |
| Outra(especificar)            | Sim ( ) Não ( ) | Quantidade =           |

| <b>5. Estimativa de Renda <u>BRUTA</u> por atividade:</b> |     |
|---|-----|
| Renda com cultura agrícola                                | R\$ |
| Renda com venda de animais                                | R\$ |
| Renda com produtos animais                                | R\$ |
| <b>TOTAL BRUTO</b>  | R\$ |



**MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**  
**Poder Executivo**  
Secretaria Geral

|  |     |               |     |
|--|-----|---------------|-----|
| <b>6. Renda <u>BRUTA</u> total estimada:</b> |     |               |     |
| <b>Anual</b>                                 | R\$ | <b>Mensal</b> | R\$ |

|  |     |               |     |
|--|-----|---------------|-----|
| <b>7. Renda <u>BRUTA</u> <i>per capita</i> estimada:</b> |     |               |     |
| <b>Anual</b>   | R\$ | <b>Mensal</b> | R\$ |

|   |     |
|---|-----|
| <b>8. Estimativa de Renda <u>LIQUIDA</u> por atividade: (Para obter o valor liquido calcula-se 30% do valor bruto das notas apresentadas, sendo essas dos últimos 06 meses)</b> |     |
| Renda com cultura agrícola  | R\$ |
| Renda com venda de animais  | R\$ |
| Renda com produtos animais  | R\$ |
| <b>TOTAL BRUTO</b>  | R\$ |

|  |     |               |     |
|--|-----|---------------|-----|
| <b>9. Renda <u>LIQUIDA</u> total estimada:</b> |     |               |     |
| <b>Anual</b>                                   | R\$ | <b>Mensal</b> | R\$ |

|   |     |               |     |
|---|-----|---------------|-----|
| <b>10. Renda <u>LIQUIDA</u> <i>per capita</i> estimada:</b> |     |               |     |
| <b>Anual</b>  | R\$ | <b>Mensal</b> | R\$ |

| Nome | Parentesco | Idade | Atividade | CPF |
|------|------------|-------|-----------|-----|
|      |            |       |           |     |
|      |            |       |           |     |
|      |            |       |           |     |
|      |            |       |           |     |
|      |            |       |           |     |
|      |            |       |           |     |

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do Presidente do Sindicato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Produtor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.





**DECLARAÇÃO VIII**  
**DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_, declaro, para os fins previstos em Edital de Seleção para recebimento de bolsa de estudos Bolsa PMC, que, por não estar em condições de apresentar a DECORE - Declaração Comprobatória de Rendimentos, apresento esta Declaração informando que: Sou trabalhador(a) autônomo(a) ou profissional liberal ou trabalhador(a) informal ou realizo "Bicos", exercendo a(s) seguintes atividade(s): (descrever a atividade realizada \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e **a média** dos meus rendimentos nos últimos três meses, é de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

Afirmo que venho exercendo essa atividade desde \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Assinatura do trabalhador: \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_

**1º Testemunha**

**2º Testemunha**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Nome: _____          | Nome: _____          |
| CPF: _____ RG: _____ | CPF: _____ RG: _____ |
| Telefone: _____      | Telefone: _____      |
| Assinatura: _____    | Assinatura: _____    |

**(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).**



## DECLARAÇÃO IX

### DECLARAÇÃO RECEBE PENSÃO

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) CPF nº \_\_\_\_\_, responsável pelo acadêmico \_\_\_\_\_, venho por meio desta declarar que recebo pensão alimentícia no valor de R\$ \_\_\_\_\_ para meus filhos.

\_\_\_\_\_

Testemunhas:

#### **1º Testemunha**

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

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_

#### **2º Testemunha**

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

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).**



## DECLARAÇÃO X

### DECLARAÇÃO NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) CPF nº \_\_\_\_\_,  
responsável pelo acadêmico \_\_\_\_\_, venho por meio desta declarar  
**que não** recebo pensão alimentícia de \_\_\_\_\_ para  
\_\_\_\_\_.

Testemunhas:

#### **1º Testemunha**

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

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_

#### **2º Testemunha**

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

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).**



## DECLARAÇÃO XI

### **IUSTIFICATIVA DOS MOTIVOS PELOS QUAIS RESIDE COM OUTROS FAMILIARES QUE NÃO OS PAIS E/ OU QUE NÃO RECEBE AUXÍLIO FINANCEIROS DOS PAIS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ residente na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
bairro \_\_\_\_\_ município \_\_\_\_\_, declaro para os fins previstos para recebimento de bolsa de estudos concedidas nos termos da bolsa de estudos destinada às pessoas comprovadamente carentes e às pessoas com deficiência que **o (a) estudante não reside comigo pelo seguinte motivo:**

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

**DECLARO AINDA QUE NÃO AUXILIO FINANCEIRAMENTE E NÃO REALIZO NENHUM OUTRO TIPO DE AJUDA AO (A) MESMO(A).**

Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização à PMC a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_  
Assinatura (PAI):

\_\_\_\_\_  
Assinatura (MÂE):

Criciúma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do candidato à bolsa \_\_\_\_\_

1º Testemunha

2º Testemunha

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Nome: _____          | Nome: _____          |
| CPF: _____ RG: _____ | CPF: _____ RG: _____ |
| Telefone: _____      | Telefone: _____      |
| Assinatura: _____    | Assinatura: _____    |

**(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).**



**MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**  
**Poder Executivo**  
Secretaria Geral

## **DECLARAÇÃO XII**

### **DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA**

EU, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_ residente na rua \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_ município \_\_\_\_\_,

declaro, para os fins previstos em Edital de seleção para recebimento de bolsa de estudos concedidas da Prefeitura Municipal de Criciúma, que auxílio financeiramente o acadêmico \_\_\_\_\_ COM APROXIMADAMENTE (VALOR) R\$ \_\_\_\_\_.

Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização junto à PMC a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

**Obs: (O valor recebido de renda agregada deverá obrigatoriamente ser somado na renda de quem recebe o auxílio financeiro).**

Criciúma, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

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

Assinatura do candidato à bolsa \_\_\_\_\_



### DECLARAÇÃO XIII

**DECLARAÇÃO JUSTIFICANDO A DIFERENÇA ENTRE RENDA E DESPESA** (Justificativa esclarecendo a maneira pela qual efetua o pagamento dos gastos, caso estes forem superiores à renda apresentada)

Eu, \_\_\_\_\_ acadêmico regularmente matriculado(a)

na \_\_\_\_\_ fase do curso de \_\_\_\_\_ da Universidade do Extremo Sul Catarinense – UNESC, **individualmente ou em conjunto com minha família**, possuo:

- Renda MENSAL **BRUTA**.....R\$ \_\_\_\_\_,
- DESPESAS** mensais de .....R\$ \_\_\_\_\_.
- Apresentando a diferença **NEGATIVA** de.. R\$ \_\_\_\_\_.

Individualmente ou em conjunto com minha família, administro essa **diferença negativa mensal** com esses **procedimentos**: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.  
**Obs: Caso justifique renda agregada e/ou renda extra na sua justificativa, este valor deverá obrigatoriamente ser declarado na renda bruta do grupo familiar, ou seja, no formulário de inscrição.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do acadêmico

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela família

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



**MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**  
**Poder Executivo**  
Secretaria Geral

## DECLARAÇÃO XIV

**REQUERIMENTO DE RECURSO DIRIGIDO À COMISSÃO DA BOLSA PMC**  
(entregar somente no prazo do recurso em local e data estabelecidos no edital de inscrição)

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_ FASE: \_\_\_\_\_  
PROCESSO SELETIVO PARA BOLSA PMC REFERENTE AO DECRETO DE Nº \_\_\_\_\_

### RAZÕES DO RECURSO (FUNDAMENTAÇÃO)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### PARA USO DA COMISSÃO DA BOLSA PMC

**DECISÃO DA COMISSÃO**

INDEFERIDO  DEFERIDO

**OBSERVAÇÃO:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Avaliador: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_