

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS - Preenchimento e entrega obrigatórios

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE** (anexar cópia frente e verso do documento de identidade)

NOME: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DA IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

**2. PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO** (assinale a documentação que está sendo anexada a este Formulário)

( ) HISTÓRICO ESCOLAR e CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO ou ATESTADO DE QUE O CANDIDATO CONCLUIRÁ O ENSINO MÉDIO EM 2017 em escola pública ou como BOLSISTA INTEGRAL em escola da rede privada.

( ) Documentação que comprove ser membro de família com renda per capita igual ou inferior a um salário mínimo e meio, nos termos da Lei 12.799 de 10 de abril de 2013.

**3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**CONDIÇÕES DE MORADIA DO SOLICITANTE:**

( ) RESIDE COM OS PAIS ( ) RESIDE COM CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A) ( ) RESIDE SOZINHO ( ) RESIDE COM \_\_\_\_\_

**EM IMÓVEL:** ( ) PRÓPRIO ( ) FINANCIADO ( ) ALUGADO ( ) OUTRO (especificar) \_\_\_\_\_

- Anexar cópia - frente e verso - da conta de luz do mês de setembro ou outubro/2017 (não necessita estar quitada). Caso a conta de luz não possa ser apresentada, informar o motivo por escrito, e anexar outro comprovante de endereço.

**4. PARTICIPANTES DO GRUPO FAMILIAR (INCLUINDO O SOLICITANTE)** definido para este fim como o conjunto de pessoas que residem na mesma casa e/ou contribuem para a renda familiar e/ou dependem da renda familiar declarada pelo solicitante. Devem ser anexadas cópias frente e verso dos documentos conforme os itens 2.2 e 2.3 do Edital de Isenção de Taxa 2018'.

NOME	IDADE	VÍNCULO*	OCUPAÇÃO**	PARTICIPAÇÃO NA RENDA FAMILIAR ***	TIPO DE COMPROVANTE DE RENDA ANEXADO****
1.		SOLICITANTE		R\$	
2.				R\$	
3.				R\$	
4.				R\$	
5.				R\$	
6.				R\$	
7.				R\$	

OBS: No caso de pagamento de PENSÃO ALIMENTÍCIA, registre o beneficiário como participante do grupo, indicando a situação "PENSÃO" no campo Vínculo, e anexe os documentos comprobatórios da situação.

\* Vínculo é o grau de parentesco ou afinidade com o solicitante (exemplos: pai, tio, cônjuge, companheiro, etc.).

\*\* Atividade remunerada ou não (exemplos: professor, pintor, do lar, s/ocupação, estudante, desempregado).

\*\*\* No caso do participante não contribuir com a renda familiar, preencha com 0,00.

\*\*\*\* Descrição do comprovante (contracheque, carteira de trabalho, extrato bancário (pensionistas)).

Declaro já ter preenchido e enviado eletronicamente pelo site [www.ufrgs.br/coperse/plageder](http://www.ufrgs.br/coperse/plageder) minha solicitação de benefício e que as informações prestadas neste documento são verdadeiras, podendo ser confirmadas pela COPERSE, por visita e/ou entrevista. Outrossim, informo que estou ciente de que, se comprovada a omissão e/ou inveracidade das informações prestadas nos documentos apresentados, estou sujeito às penalidades legais cabíveis. Estou ciente de que a falta parcial ou total de informações e/ou documentos é de minha inteira responsabilidade, e que esta acarretará o indeferimento desta solicitação.

Assinatura do solicitante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(conforme o documento de identidade)

ATENÇÃO: OS SOLICITANTES QUE OBTIVEREM ISENÇÃO DEVERÃO OBRIGATORIAMENTE REALIZAR SUA INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO 2017, DENTRO DO PRAZO ESTIPULADO, NO SITE [www.ufrgs.br/coperse/plageder](http://www.ufrgs.br/coperse/plageder), UTILIZANDO O Nº. DA SOLICITAÇÃO INFORMADA NO COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS.