**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL FAMILIAR**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que a renda  bruta familiar do(a) discente(a)                                                    é de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  mensais,   referente  aos   ganhos   obtidos  no   trabalho   de   nossa   família,   em   atividades  de  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                                               ,

**Conforme abaixo discriminados:**

Nome:

Vínculo familiar:

Atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor (R$):

Nome:

Vínculo familiar:

Atividade:

Valor (R$):

Nome:

Vínculo familiar:

Atividade:

Valor (R$):

Declaro ainda que, o(s) valor(es) acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam alteração no acesso do(a) discente ao **Regime de Moradia (Internato) do Centec Abaitará**. As informações constantes nesta declaração são de minha inteira responsabilidade e, caso sejam inverídicas, responderei em conformidade com a legislação vigente.

Pimenta Bueno,        /             /2021.

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

Assinatura do(a) estudante

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

Responsável

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO  DE PESSOA  SEM  RENDA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARO nos termos do **EDITAL Nº 08/2021**, referente ao **Processo Seletivo para o Regime de Moradia (Internato) do Centec Abaitará**, que não exerço atividade remunerada e meu sustento provém de

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

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

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

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

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

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas  neste documento.

Porto Velho,        /             /2021.

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

Assinatura do(a) estudante ou responsável

**ANEXO III**

**PONTUAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) PLEITEANTE**

**(Para** **uso** **da** **Comissão avaliadora)**

**NOME** :

**MATRÍCULA**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CURSO**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VARIÁVEL** | **CRITÉRIOS** | **PONTUAÇÃO** |
| **FORMAÇÃO ESCOLAR**  **(Ensino Fundamental para Cursos Técnicos Integrados)** | Todo em escola pública | 30 |
| Maior parte em escola pública | 20 |
| Maior parte em escola particular | 03 |
| Todo em escola particular, como bolsista ou   escola filantrópica. | 05 |
| Todo em escola particular | 03 |
|  | |  |
| **RENDA PER CAPITA FAMILIAR** | Menor que ¼ do salário mínimo vigente | 30 |
| De ¼ até < ½ do salário mínimo vigente | 20 |
| De ½ até < 2/3 do salário mínimo vigente | 15 |
| De 2/3 até < 1 salário mínimo vigente | 10 |
| De 1 a 1 e ½ do salário mínimo vigente | 05 |
|  | |  |
| **COMPOSIÇÃO FAMILIAR\***  **(Membros do núcleo familiar / Não cumulativos)** | Membros menores de 18 anos | 05 (por membro) |
| Membros maiores de 60 anos, sem renda. | 05 (por membro) |
| Pessoa com deficiência | 05 (por membro) |
|  | |  |
| **INDICADORES DE VULNERABILIDADE** | Família com benefício social | 35 |
| Família em área rural | 25 |
| Rompimento do Vínculo Familiar | 10 |
|  | |  |
| **DISTÂNCIA DO DOMICÍLIO  DE ORIGEM PARA O CENTEC ABAITARÁ** | Até 40 km de distância | 05 |
| Entre 40 km e 130 km de distância | 10 |
| Mais de 130 km de distância | 15 |
| **TOTAL:** | |  |

 Porto Velho,         /          /2022.

|  |
| --- |
|  |
|  |  |

Assinatura e carimbo do avaliador

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE RECURSO DO RESULTADO DO PROCESSO SELETIVO PARA O REGIME DE MORADIA (INTERNATO)**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(  ) Regime de Internato** | | | | | |
| Nome: | | | Nascimento: | | |
| CPF: | | RG: | | | |
| Rua | | | | | Nº |
| Bairro: | Cidade: | | | | Estado: |
| E-mail: | | | | Celular: | |
| **Argumentação**:                                                                                                                                     \_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_          Porto velho,         /             /2022.            Ass. do(a) estudante recorrente ou responsável:        **Parecer da Comissão Julgadora:**    **Fundamentação**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Ass. da Comissão**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    Porto Velho,     /    /2022. | | | | | |

**ANEXO V**

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**1. DADOS PESSOAIS DO ALUNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Nome Social (se for o caso): | |
| Identidade de Gênero: ( ) Feminina ( ) Masculina ( ) outros: | |
| RG:                                    CPF:                                          Data de Nascimento: |  |
| Naturalidade:                                Filiação: | |
| Raça/Etnia: ( ) Preto, reside em alguma Comunidade Quilombola? | |
| Se sim, qual? \_                       \_ | |
| ( ) Pardo              ( ) Indígena - coloque a etnia, se for o caso | |
| ( ) Branco            ( ) Amarelo | |
| Outros | |
| Trabalha? Não ( ) Sim ( ). Relate sobre o emprego ou serviço e renda? | |
| Responsável Legal:                                                                       Grau de parentesco: | |
| Telefone com DDD:                                                            E-mail: | |

**2. DADOS SOCIOECONÔMICOS DOS MEMBROS FAMILIARES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Membros Familiares (Poderá indicar o nome social se for o caso). | Parentesco com o candidato | Idade | Situação de emprego e renda | Estado Civil | Estudante | | Escolaridade | Renda |
| Sim | Não |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aluno ou alguém na família trabalha informalmente? ( ) sim ( ) não  Se sim: Quem?                        \_                              \_ Qual o serviço?                                            \_          \_  Qual é a renda? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Alguém na família recebe pensão alimentícia? ( ) sim, judicial ( ) sim, informal ( ) não  Se sim: Quem?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor:                          \_    Possui familiares ou parentes na cidade de Pimenta Bueno ou cidade Vizinhas? ( ) Sim ( ) Não.  Qual o grau de parentesco e onde reside? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    A família possui outros imóveis? ( ) Sim ( ) Não.  Se sim, em qual localidade?    Assinale o item correspondente à situação de moradia da família/pessoas que moram na mesma casa  com você:  ( ) Própria ( ) Herança ( ) Cedida  ( ) Alugada - valor mensal do aluguel: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Financiada - valor mensal da prestação: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Em área rural (Sitio, granja, fazenda, etc..)  ( ) Em área rural (MST, indígena, quilombola)   ( ) Em área urbana  ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Qual o tipo de abastecimento da água de sua casa?  ( ) Rede geral/água tratada ( ) Poço/água não tratada ( ) Fonte/água não tratada  ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Características da moradia:    ( ) Alvenaria (tijolo) ( ) Madeira ( ) Mista ( ) Barro ( ) Porão ( ) Plástico/Lona  ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Número total de cômodos (quarto, sala, cozinha, banheiro, terraço):  ( ) Um ( ) Dois ( )Três ( ) Quatro ou mais de quatro    Qual é a situação de saneamento de sua residência?  Destino do esgoto: ( ) rede pública de esgoto ( ) fossa ( ) Outros:      A família possui automóveis próprios? ( ) Sim ( ) Não    Você ou alguém do grupo familiar recebe benefícios sociais? ( )Sim                     ( ) Não  Se Sim, relacione quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      Porto Velho,       de                                          de                 .      ( ) Declaro sob a pena da lei, serem verdades todas as informações prestadas nesse documento. Declaro ainda que a família não possui condições próprias para o deslocamento diário do (a) estudante, da residência do grupo familiar para o Centec Abaitará em Pimenta Bueno.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno (a)    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável Legal | | | | | | | | |