



Universidade Federal do Oeste do Pará
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação
Processo Seletivo Especial – Licenciatura em Ciências Biológicas Semipresencial Oriximiná -
UFOPA/UAB

CADASTRO DE COMPONENTES FAMILIARES

Este Formulário deve ser preenchido pelos candidatos dos **GRUPOS 1, 2, 3 e 4** classificados na condição de Egresso da Escola Pública com **renda familiar bruta inferior a 1** (um) **salário mínimo** - mínimo **per capita**, em conformidade com a Lei 12.711/ 2012, alterada pela Lei 14.723/2023, regulamentada pelo Decreto 7.824/2012.

1. IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA E ORIGEM DA RENDA					
NOME	IDADE	CPF	Origem da Renda (*)	Tipo de Ocupação (*)	Parentesco ou vínculo Familiar (*)
1.					O CANDIDATO
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
* LEGENDA					
A – ORIGEM DA RENDA: preencha o campo com o NÚMERO correspondente à situação (ou situações) da pessoa citada abaixo.					
0 –Não tem renda	1 –Trabalho Assalariado	2 –Atividade Rural			
3 – Aposentado/Pensionista	4 –Autônomo/Profissional Liberal	5 –Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis	6 – Estagiário e Bolsista		
B – TIPO DE OCUPAÇÃO – exemplos: professor, pintor, do lar, s/ocupação, desempregado, estudante, vendedor, etc.					
C – PARENTESCO OU VÍNCULO – exemplos: pai, irmão, tio, cônjuge, avô, companheiro, filho, enteado, afilhado sob tutela, etc					
DECLARO que as informações aqui prestadas são verdadeiras e ESTOU CIENTE de que:					
1 - A fim de confirmar informações declaradas, a UFOPA poderá realizar consulta a cadastros de informações socioeconômicas, bem como entrevista e/ou visita ao local de domicílio do estudante e de sua família.					
2 - A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula , sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.					
<hr/> ASSINATURA DO CANDIDATO(A)					