

CHECK LIST – PROUNI

A Comissão Local do Programa Universidade para Todos (ProUni) da Faculdade Pernambucana de Saúde, no uso de suas atribuições que lhe confere a LEI Nº 11.096, DE 13 DE JANEIRO DE 2005 dispõe abaixo das documentações pertinentes para comprovação das informações do grupo familiar à Instituição de Ensino Superior como requisito para aprovação no processo seletivo às vagas do ProUni.

Esclarecimentos iniciais:

- É de exclusiva responsabilidade do candidato a comprovação de informações à Comissão do ProUni no prazo determinado pelo Edital do processo seletivo (disponível na página do PROUNI), bem como a observância do local, data e horário de atendimento e demais procedimentos estabelecidos pela instituição de ensino para a aferição das informações;
- Para aprovação, a Comissão do ProUni deverá confirmar a veracidade das informações prestadas pelo estudante por ocasião da conclusão de sua inscrição, com base nos documentos referidos e outros eventualmente julgados necessários;
- Caso o grupo familiar se restrinja ao próprio candidato, este deverá comprovar percepção de renda que comporte seus gastos de acordo com seu padrão de vida e consumo;
- De acordo com a Portaria Normativa nº 11, de 17 de junho de 2013 (Art.18, inciso X) do MEC “o coordenador do ProUni poderá solicitar **quaisquer outros documentos que eventualmente julgar necessário** à comprovação das informações prestadas pelo candidato ou aos membros de seu grupo familiar”.
- Todos os documentos deverão ser apresentados originais e xerox. **As declarações, em anexo, deverão ser autenticadas em cartório.**
- Menores de Idade deverão vir acompanhados do responsável legal

Deverão ser apresentados originais e cópia dos seguintes documentos**:	
1	RG, CPF, Comprovante de Renda, Residência e Certificado de Conclusão do Ensino Médio em escola Pública ou como bolsista integral em escola privada, Notas do ENEM, certidão de Nascimento ou Casamento.
2	Deverão ser apresentados comprovante de residência individual, em nome de cada membro do grupo familiar maior de 18 anos, como também Rg e CPF, renda ou extrato previdenciário (CNIS) emitido pela previdência para os maiores que não possuem renda comprovada.

3	<p style="text-align: center;">Comprovante de Rendimentos**</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assalariados – Os três últimos contra cheques, caso possua gratificação os seis últimos. • Autônomos – Decore dos três últimos meses, devendo ser apresentado DARF de recolhimento quando o valor ultrapassar o limite de isenção para o Imposto de Renda; Declaração de Imposto de Renda do ano vigente, Guia de recolhimento ao INSS dos três últimos meses, compatíveis com a renda declarada. • Aposentados e Pensionistas – Extrato bancário dos três últimos meses, Declaração do órgão previdenciário a que estiver vinculado o beneficiário, contendo o valor mensal recebido, Extrato de pagamento do último mês emitido pela internet no endereço http://www.mpas.gov.br. • Profissionais Liberais: Declaração de Imposto de Renda do ano vigente. Decore dos três últimos meses devendo ser apresentado DARF de recolhimento quando o valor ultrapassar o limite de isenção para o Imposto de Renda, ou Contrato de prestação de serviços acompanhado dos comprovantes de recebimento dos últimos seis meses. • Rendimento Aluguel/Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis – Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos. • COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA : • Cópia de decisão judicial, acordo homologado judicialmente ou escritura pública determinando o pagamento de pensão alimentícia, caso esta tenha sido abatida da renda bruta de membro do grupo familiar.
4	A documentação acima é válida para o aluno e os demais componentes do grupo familiar.
5	EXTRATO BANCÁRIO DE TODAS AS CONTAS DO CANDIDATO E DE TODO SEU GRUPO FAMILIAR
6	Para membros do grupo familiar menores de 18 anos, somente a cópia da certidão de nascimento ou RG.
7	COMPROVANTE DE DEFICIÊNCIA, quando for o caso, Laudo médico que ateste a espécie e o grau da deficiência, nos termos do art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999
8	<p>COMPROVANTE DE SEPARAÇÃO, DIVÓRCIO OU ÓBITO DOS PAIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comprovante de separação ou divórcio dos pais ou certidão de óbito, no caso de um deles não constar do grupo familiar do candidato por essas razões. • Caso a ausência, no grupo familiar, de um dos pais ocorra em função de motivo diverso dos constantes acima, o candidato deve apresentar declaração, sob as penas da lei, de duas pessoas que atestem a situação fática específica, com reconhecimento de firma.
9	<i><u>Maiores de 18 anos, que não tem comprovação de renda deverão apresentar o extrato previdenciário do CNIS (documento emitido no site: meu.inss.gov.br).</u></i>
10	<i><u>Autodeclaração Étnico Racial com firma reconhecida.</u></i>
11	<i><u>As Três últimas contas de energia.</u></i>

AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETNIA

Eu, _____
portador(a) do R.G. nº _____ e C.P.F. nº _____
declaro, em conformidade com a classificação do IBGE, que sou:

Preto () Indígena () Pardo ()

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei.

_____, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Candidato

OBS: Esta declaração só terá validade com firma reconhecida em Cartório.

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI VÍNCULO COM INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR PÚBLICA OU PRIVADA E NÃO PORTADOR DE DIPLOMA SUPERIOR

Eu, _____ portador (a) do RG nº _____
e do CPF nº _____, residente e domiciliado (a) na cidade
de _____, Rua _____ . Declaro para
os devidos fins e sob as penas da lei que não possuo vínculo com instituição de ensino
superior pública e não possuo diploma de curso superior.

_____, _____ de _____ de 2022.

(Assinatura do Declarante)

OBS: Esta declaração só terá validade com firma reconhecida em Cartório

ENTREVISTA PROUNI

Nome do Candidato _____

Possui nome social: SIM () NÃO ()

Endereço: _____

_____ Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____

CPF.: _____ RG.: _____

Fone Contato: () _____ Curso: _____

E-mail: _____

MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR/PARENTESCO (Incluindo o candidato)	RENDА MENSAL 3 ÚLTIMOS MESES		
	MÊS	MÊS	MÊS

() Declaro possuir renda familiar bruta igual ou inferior a 1,5 (salário-mínimo e meio) per capita, sendo minha família composta por _____ membros, conforme definição do artigo 1º, inciso III da Portaria Normativa nº 18 - MEC, de 11/10/2012.

Moradia: () Própria () Alugada () Cedida

Possui automóvel: SIM () NÃO ()

Caso possua veículo em seu grupo familiar descrever o **modelo e o ano**:

Onde cursou o ensino médio:

Escola pública ()

Escola pública / Escola Particular (com bolsa integral): ()

Escola pública / Escola Particular (com bolsa parcial): ()

Escola pública / Escola Particular (sem bolsa): ()

Escola Particular, bolsa integral: ()

Escola Particular, bolsa parcial: () – Valor pago na mensalidade
R\$ _____

Escola Particular (Sem bolsa integral ou parcial): () – Valor pago na
mensalidade R\$ _____

Plano de saúde: SIM () NÃO ()

Plano de saúde conveniado a empresa: SIM () NÃO ()

Possui alguma deficiência: SIM () NÃO ()

Observações:

Ass. Candidato ou Representante

Assinatura do Funcionário

Recife, ____ de _____ de _____

Comissão local de acompanhamento e controle social do programa universidade para todos – PROUNI

Registro individual de estudante do programa universidade para todos - PROUNI – COLAP

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

Nome completo: _____

Curso : _____

Data de Nascimento: __/__/__

Identidade de Gênero : _____

Estado Civil: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua: _____ Nº _____ Bairro: _____

Ponto de referência: _____

Atualmente mora com: _____ Telefones para contato: () _____

_____ Em caso de emergência falar com: _____

Telefones: () _____

FILIAÇÃO:

Mãe: _____

Pai: _____

Observação caso seja necessário: _____

SITUAÇÃO DE SAÚDE DO ESTUDANTE:

Algum problema de saúde? () Sim () Não

Quais: _____

Realiza tratamento? () Sim () Não

Como é feito: _____

Utiliza medicação sistemática? Sim () Não ()

Qual? _____

Porquê? _____

Média mensal de gasto: _____

Assinatura do estudante