



**ANEXO III - FICHA DE DADOS CADASTRAIS**

<b>PROCESSO SELETIVO DE INGRESSO NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO (PS-ICG) _____</b>							
ETAPA <input type="checkbox"/> Chamada Regular <input type="checkbox"/> Lista de Espera <input type="checkbox"/> Remanejamento							
CURSO				ANO	SEMESTRE	TURNO	
CAMPUS <input type="checkbox"/> Petrolina Sede <input type="checkbox"/> Ciências Agrárias <input type="checkbox"/> Juazeiro <input type="checkbox"/> Senhor do Bonfim <input type="checkbox"/> Paulo Afonso <input type="checkbox"/> Serra da Capivara							
NOME DO (A) ALUNO (A)					SEXO	NASCIMENTO (DATA)	
NATURALIDADE (CIDADE)			ESTADO	PAIS	CPF		
IDENTIDADE (Nº)	ORGAO EMISSOR	ESTADO	TITULO DE ELEITOR (Nº)		ZONA	SEÇÃO	ESTADO
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)					Nº	APTO	
BAIRRO			CIDADE		ESTADO	CEP	
E-MAIL				TELEFONE FIXO ( )	CELULAR 1 ( )	CELULAR 2 ( )	
NOME DA MAE				NOME DO PAI			
<b>Está vinculado a algum curso da UNIVASF?</b> Especifique, em caso afirmativo, qual o curso e o período de ingresso. <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Curso: _____ Período de ingresso: 201____.____							
Assumo inteira responsabilidade pelas informações acima. Petrolina, _____ de _____ de 20____.							
_____ Assinatura do (a) aluno (a) ou do seu representante							

**PARA USO DA SRCA**

**DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS LEGÍVEIS PARA AUTENTICAÇÃO**

<input type="checkbox"/> 1 Foto 3x4 <input type="checkbox"/> Ficha de Dados Cadastrais <input type="checkbox"/> Declaração de Informações Pessoais (DIP) <input type="checkbox"/> Documento de identificação oficial com foto <input type="checkbox"/> CPF – Cadastro de Pessoa Física <input type="checkbox"/> Certidão de quitação eleitoral (A justificativa e o comprovante de votação não valem como quitação eleitoral) <input type="checkbox"/> Quitação com o serviço militar (CAM – dentro da validade ou em dia com os carimbos, CDI, CI, CRM) <input type="checkbox"/> Certidão de casamento <input type="checkbox"/> <b>Certificado de conclusão do ensino médio</b> <input type="checkbox"/> <b>Histórico escolar do ensino médio / Ficha 19</b> <input type="checkbox"/> Certificação do ENEM <input type="checkbox"/> Certificado de conclusão de Exames supletivos do Ensino Médio	<input type="checkbox"/> Documento de Conclusão do Ensino Médio, revalidado na Secretaria de Educação, com tradução oficial, se cursado fora do país <b>Documentos obrigatórios para cotistas (L1 a L14)</b> <input type="checkbox"/> Protocolo de Questionário Socioeconômico (Apenas para os grupos L1, L2, L9, L10, L13 e L14) <input type="checkbox"/> Laudo Médico comprobatório da deficiência (Apenas para os grupos L9, L10, L13 e L14) - Entregar no dia da Perícia Médica <input type="checkbox"/> Declaração informando a natureza jurídica da escola ou mantenedor (Caso não conste no histórico) <b>Outros procedimentos</b> <input type="checkbox"/> Termo de compromisso (Obs.: Manter termo de compromisso e solicitação de cancelamento de vínculo dentro do envelope do aluno, mas <b>não grampear junto aos demais documentos.</b> ) <input type="checkbox"/> Solicitação de cancelamento de vínculo
---	--

ASSINATURA (E CARIMBO) DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA
---



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF  
Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-917  
Tel.: (87)2101-6764 - home page: www.univasf.edu.br

**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE INFORMAÇÕES PESSOAIS (DIP)**

CURSO	ANO	SEMESTRE	TURNO
NOME DO (A) ALUNO (A)		CPF	RG
Possui alguma deficiência? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Qual?			
Para os efeitos da Lei nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, a fim de constar nos meus registros acadêmicos, declaro, para os devidos fins, que <b>NÃO</b> possuo outro vínculo em curso de graduação nesta instituição ou em qualquer outra instituição pública de Ensino Superior. Também, em atendimento à Lei nº 12.711/2012 e à Portaria Normativa/MEC nº 18 de 11/10/12, declaro, para os devidos fins, que:			
Marcar APENAS uma opção	<input type="checkbox"/> Sou candidato com renda familiar bruta per capita <b>igual ou inferior a 1,5 salário mínimo</b> , obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e/ou cursei integralmente o ensino médio regular ou técnico ou integrado em escolas públicas e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>GRUPO L1</b>		
	<input type="checkbox"/> Sou candidato <b>autodeclarado preto, pardo ou indígena (PPI)</b> , com renda familiar bruta per capita <b>igual ou inferior a 1,5 salário mínimo</b> , obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e/ou cursei integralmente o ensino médio regular ou técnico ou integrado em escolas públicas e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>GRUPO L2</b>		
	<input type="checkbox"/> Sou candidato que, <b>independentemente da renda familiar bruta per capita</b> , obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e/ou cursei integralmente o ensino médio regular ou técnico ou integrado em escolas públicas e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>GRUPO L5</b>		
	<input type="checkbox"/> Sou candidato <b>autodeclarado preto, pardo ou indígena (PPI)</b> que, <b>independentemente da renda familiar bruta per capita</b> , obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e/ou cursei integralmente o ensino médio regular ou técnico ou integrado em escolas públicas e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>GRUPO L6</b>		
	<input type="checkbox"/> Sou candidato <b>COM DEFICIÊNCIA (PcD)</b> , com renda familiar bruta per capita <b>igual ou inferior a 1,5 salário mínimo</b> , obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e/ou cursei integralmente o ensino médio regular ou técnico ou integrado em escolas públicas e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>GRUPO L9</b>		
	<input type="checkbox"/> Sou candidato <b>COM DEFICIÊNCIA (PcD) autodeclarado preto, pardo ou indígena (PPI)</b> , com renda familiar bruta per capita <b>igual ou inferior a 1,5 salário mínimo</b> , obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e/ou cursei integralmente o ensino médio regular ou técnico ou integrado em escolas públicas e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>GRUPO L10</b>		
	<input type="checkbox"/> Sou candidato <b>COM DEFICIÊNCIA (PcD)</b> que, <b>independentemente da renda familiar bruta per capita</b> , obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e/ou cursei integralmente o ensino médio regular ou técnico ou integrado em escolas públicas e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>GRUPO L13</b>		
	<input type="checkbox"/> Sou candidato <b>COM DEFICIÊNCIA (PcD) autodeclarado preto, pardo ou indígena (PPI)</b> que, <b>independentemente da renda familiar bruta per capita</b> , obtive certificado de conclusão do ensino médio com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino e/ou cursei integralmente o ensino médio regular ou técnico ou integrado em escolas públicas e, em nenhum momento, cursei parte do ensino médio em escolas particulares. <b>GRUPO L14</b>		
	<input type="checkbox"/> Optei pela Ampla Concorrência. <b>GRUPO AMPLA CONCORRÊNCIA - A0</b>		
	De acordo com a classificação étnico/racial do IBGE e a Lei nº 12.711/2012, eu me autodeclaro:		
<input type="checkbox"/> Amarelo (a) <input type="checkbox"/> Branco (a) <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Pardo (a) <input type="checkbox"/> Preto (a)			
Declaro também, em conformidade com o art. 3º do <b>Decreto-Lei nº 4.657, de 4 de setembro de 1942</b> , ser do meu conhecimento que qualquer omissão nas informações acima prestadas configura presunção de má-fé, podendo responder, portanto, civil, penal e administrativamente, nos termos da legislação pátria em vigor.			
Assumo inteira responsabilidade pelas informações acima. Petrolina, _____ de _____ de 20____.			
Assinatura do (a) aluno (a) ou do seu representante		Assinatura (e carimbo) do servidor responsável pela matrícula	



**ANEXO V - RELATÓRIO DA PERÍCIA MÉDICA (GRUPOS L9, L10, L13 E L14)**

CURSO	ANO	SEMESTRE	TURNO
NOME DO (A) ALUNO (A)	CPF	RG	

Para os efeitos da Lei nº 12.711/2012 de 29/08/2012, alterada pela Lei nº 13.409/2016 de 28/12/2016 e pelo Decreto nº 9.034 de 20/04/2017, a fim de constar nos meus registros acadêmicos, em atendimento ao disposto na Decreto nº 3.298, de 20/12/1999, no Decreto nº 5.296 de 2/12/2004, na Lei nº 12.764, de 27/12/2012 e na Portaria Normativa nº 09 do MEC de 05/05/2017, declaro, para os devidos fins, que:

Marcar APENAS uma opção	<input type="checkbox"/> I - deficiência física - alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismo, membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções. Qual? _____
	<input type="checkbox"/> II - deficiência auditiva - perda bilateral, parcial ou total, de quarenta e um decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas freqüências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000Hz e 3.000Hz. Qual? _____
	<input type="checkbox"/> III - deficiência visual - cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; a baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; os casos nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60o; ou a ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores. Qual? _____
	<input type="checkbox"/> IV - deficiência mental – funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos dezoito anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como: a) comunicação; b) cuidado pessoal; c) habilidades sociais; d) utilização dos recursos da comunidade; e) saúde e segurança; f) habilidades acadêmicas; g) lazer; e h) trabalho.
	<input type="checkbox"/> V - Transtorno do Espectro Autista. Qual? _____
	<input type="checkbox"/> VI - deficiência múltipla – associação de duas ou mais deficiências. Quais? _____

**PREENCHIMENTO PELA PERÍCIA MÉDICA**

Atesto, para os devidos fins, que o(a) candidato(a):

Enquadra-se na legislação citada para concorrer às vagas reservadas por possuir a(s) deficiência(s) \_\_\_\_\_

CID-10 \_\_\_\_\_, que resulta(m) na perda das seguintes funções \_\_\_\_\_.

Não se enquadra na(s) deficiência(s) listadas na legislação citada e, por isso, não pode concorrer como pessoa com deficiência, pelos seguintes motivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(LOCAL E DATA)

Assinatura (e carimbo) do(s) responsável(is) pela perícia, com número do registro no conselho.





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF  
Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-917  
Tel.: (87)2101-6764 - *home page*: www.univasf.edu.br

## ANEXO VI - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA OS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO SISTEMA DE SELEÇÃO UNIFICADA – SISU QUE OPTARAM PELAS VAGAS RESERVADAS PARA OS GRUPOS L1, L2, L9 e L10

### I – INFORMAÇÕES GERAIS DO CANDIDATO

- a) Carteira de Identidade (RG) do estudante;
- b) CPF do estudante ou [Comprovante de Situação Cadastral do CPF](#) dele, emitido pela Receita Federal;
- c) Comprovação de Estado Civil:
  - Certidão de Nascimento e/ou Certidão de Casamento; **ou**
  - Declaração de União Estável; **ou**
  - Declaração de separação de União Estável do candidato quando não é casado oficialmente; **ou**
  - Averbação de divórcio; **ou**
  - Separação judicial, quando for o caso; **ou**
  - Certidão de óbito do cônjuge/companheiro, quando for o caso.
- d) Certificado de conclusão do ensino médio, com o respectivo histórico escolar, comprovando ter estudado INTEGRALMENTE o Ensino Médio em escolas públicas, em cursos regulares ou no âmbito da modalidade de Educação de Jovens e Adultos ou tenham obtido certificado de conclusão com base no resultado Exame Nacional do Ensino Médio – Enem, do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos – ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino.
- e) Comprovante de renda ou desemprego do candidato, conforme o [ANEXO V](#), relativo ao mês de OUTUBRO e NOVEMBRO e DEZEMBRO DE 2017.

### II – INFORMAÇÕES GERAIS DO NÚCLEO FAMILIAR (parentes, agregados ou pessoas que residem no domicílio do estudante)

- a) Registro de nascimento ou RG de todos os membros da família (dependentes e/ou contribuintes) da renda familiar que residem no domicílio do estudante.
- b) Comprovação de Estado Civil:
  - Certidão de Nascimento e/ou de Casamento; **ou**
  - Declaração de União Estável; **ou**
  - Averbação de divórcio; **ou**
  - Separação judicial; **ou**
  - Declaração de separação de União Estável, quando não são casados oficialmente; **ou**
  - Certidão de óbito do cônjuge/companheiro, quando for o caso.
- c) Comprovante de renda ou desemprego de cada membro familiar, conforme o [ANEXO V](#), relativo ao mês de OUTUBRO e NOVEMBRO e DEZEMBRO DE 2017.



### Menores de 18 anos:

- Registro de nascimento para os familiares que não estão em idade escolar (até 5 anos).
- Declaração escolar para integrantes da família em idade escolar (entre 6 e 18 anos)
- Comprovação de renda e/ou pensão para integrantes familiares menores de 18 anos. A comprovação de renda deve ser atualizada de um dos últimos três meses (OUTUBRO, NOVEMBRO e DEZEMBRO DE 2017) conforme [ANEXO V](#).

### Maiores de 18 anos:

- Declaração escolar e/ou comprovante de renda e/ou comprovante de desemprego para integrantes familiares maiores de 18 anos. A comprovação de renda deve ser atualizada de um dos últimos três meses (OUTUBRO, NOVEMBRO OU DEZEMBRO DE 2017) conforme [ANEXO V](#).
- Comprovação de renda ou de desemprego, atualizada de um dos últimos três meses (OUTUBRO, NOVEMBRO e DEZEMBRO DE 2017) conforme [ANEXO V](#).

d) Para comprovação de guarda, adoção, tutela ou curatela de membro(s) familiar(es), apresentar Termo de Guarda e Responsabilidade ou de Adoção ou de Tutela ou de Curatela. Nos casos em que uma das situações descritas na letra d, não estiver oficializada, apresentar um dos documentos abaixo, que comprovem que o membro(s) familiar(es) reside(m) no domicílio do estudante:

- Declaração do(s) responsável(is) pela família;**ou**
- Cartão de vacina constando nome do responsável;**ou**
- Comprovante de Plano de Saúde que conste nome do(s) dependente(s);**ou**
- Plano Funerário que conste nomes de dependentes;**ou**
- Declaração de creche e escola constando endereço e nome do responsável pelo estudante.

### III – DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE RESIDÊNCIA (outubro ou novembro ou dezembro de 2017):

- a) Conta de água **ou** de energia elétrica **e/ou** de telefone.

### IV – DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DE CONDIÇÃO HABITACIONAL

- a) **IMÓVEL PRÓPRIO:** carnê do IPTU de 2016/2017 ou recibo de compra e venda ou escritura pública de imóvel; **ou**
- b) **IMÓVEL FINANCIADO:** comprovante de financiamento de imóvel (ex.: contrato de financiamento; boleto ou extrato bancário comprovando o financiamento); **ou**
- c) **MORADIA CEDIDA:** declaração do responsável pelo imóvel, no qual o candidato reside, constando dados pessoais deste responsável, localização do imóvel cedido e dados do estudante. A declaração deve ser assinada pelo responsável do imóvel e por duas testemunhas (não familiares), conforme o modelo disponibilizado no [ANEXO VII](#) deste Edital.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF  
Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-917  
Tel.: (87)2101-6764 - home page: www.univasf.edu.br

## **ANEXO VII - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA SITUAÇÃO DE RENDA DOS MEMBROS FAMILIARES E DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO SISTEMA DE SELEÇÃO UNIFICADA – SISU QUE OPTARAM PELAS VAGAS RESERVADAS PARA OS GRUPOS L1, L2, L9 e L10**

**ATENÇÃO:** As documentações deverão ser escaneadas (digitalizadas), no formato JPG ou JPEG com tamanho máximo de 1MB cada, sendo responsabilidade exclusiva de o candidato observar se as imagens estão legíveis.

Caso o estudante e/ou membros familiares tenham mais de uma renda (formais ou informais), deverão apresentar comprovantes referente a todas estas atividades, pois a não apresentação destas configura irregularidade no processo seletivo, conforme item 2.15. deste Edital.

### **1 TRABALHADOR ASSALARIADO** (ex.: contratados; carteira de trabalho assinada; servidor público)

- Cópia do contracheque ou Holerite (outubro, novembro e dezembro de 2017) de todos os integrantes do grupo familiar; **ou**
- Cópia da Carteira de Trabalho – CTPS dos membros assalariados do Grupo Familiar, registrada e atualizada, com as seguintes páginas: identificação, contrato de trabalho assinado, e próxima página da carteira de trabalho em branco; nos casos de carteira de trabalho sem rendimento: cópia da página do último contrato de trabalho e a subsequente em branco; **ou**
- Empregada(o) Doméstica(o): cópia da Carteira de Trabalho – CTPS registrada contendo as mesmas páginas descritas no item anterior, ou cópia do comprovante de contribuição para a Previdência Social com recolhimento nos meses de outubro, novembro e dezembro de 2017; **ou**
- Declaração de renda atualizada (outubro, novembro e dezembro de 2017) do empregador ou do sindicato ou do órgão-gestor de mão-de-obra ao qual esteja vinculado constando cargo, salário do empregado e data de contratação; **ou**
- Para os declarantes de Imposto de Renda: cópia da declaração de Ajuste Anual do DIRPF (todas as páginas) e do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil referente ao ano-calendário de 2016; **e/ou**
- Servidores Públicos: cópia dos contracheques atualizada (outubro, novembro e dezembro de 2017) e a cópia da carteira de trabalho com a última página do contrato assinado e a próxima da sequência em branco (para aqueles/as que possuem CTPS);

### **2 PROFISSIONAIS LIBERAIS**

- Declarantes de Imposto de Renda Pessoa Física: anexar cópia da declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física – DIRPF (Referente ao último exercício/2016 - todas as páginas) e do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil; **e/ou**
- Declarantes de imposto de renda ou isentos: Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE atualizada/2017, expedida por contabilista; **ou**



### **3 TRABALHADOR AUTÔNOMO OU EVENTUAL (bicos) OU PRESTADOR DE SERVIÇO:**

- Declarantes de Imposto de Renda Pessoa Física: anexar cópia da declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física – DIRPF (Referente ao exercício de 2016 - todas as páginas) e do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil; **ou**
- Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE atualizada/2017, expedida por contabilista; **ou**
- Autodeclaração de renda atualizada com média mensal dos últimos três meses (outubro, novembro e dezembro de 2017) conforme [ANEXO VII](#) com identificação do trabalhador autônomo, na qual conste o tipo de atividade e rendimentos mensais, com as assinaturas e CPF do declarante e duas testemunhas não familiares; **e/ou**
- Autodeclaração de vendedor de cosméticos, entre outros produtos informando nome do vendedor e valor da renda média mensal dos últimos três meses (outubro, novembro e dezembro de 2017).

### **4 EMPRESÁRIOS E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**

- Declarantes de Imposto de Renda: cópia da declaração de Ajuste Anual do IRPF (todas as páginas) e do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil referente ao último exercício/2016. Caso não declare imposto de renda deve apresentar uma declaração firmada em cartório de que não declara o imposto por ser isento; **ou**
- Cópia dos contracheques dos meses de outubro, novembro e dezembro de 2017, ou recibos relativos à remuneração mensal (pró-labore); **ou**
- Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (DIRPJ) e Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física e recibos de entrega referente ao exercício/2016; **ou**
- Microempreendedor Individual: cópia da Declaração Anual do Simples Nacional DASN-SIMEI 2016 e Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física referente ao exercício/2016; **e/ou**
- Optantes pelo Simples: cópia da Declaração Anual do Simples Nacional DASN 2016.

### **5 BENEFICIÁRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL** (quem recebe aposentadoria, pensão por morte, auxílio doença, seguro defeso, entre outros):

- Extrato bancário do benefício atualizado (outubro, novembro e dezembro de 2017), contendo nome do beneficiário do INSS e valor do benefício; **ou**
- Extrato de Pagamentos de benefício pelo INSS, obtido por meio de consulta no endereço eletrônico (<http://mpas.gov.br>), a renda mensal é estabelecida de acordo com o valor do benefício obtido da consulta; **e/ou**
- Para os declarantes de Imposto de Renda Pessoa Física: anexar cópia da declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física – DIRPF exercício/2016 e recibo de entrega à Receita Federal do Brasil;

**OBSERVAÇÃO: Não serão aceitos cartão magnético como comprovante de aposentadoria ou pensão, nem o saldo bancário sem identificação do benefício.**

### **6 AGRICULTOR/PARCEIRO OU ARRENDATÁRIO RURAL(meeiro) OU PROPRIETÁRIO DE SÍTIO OU FAZENDA OU PESCADOR – apresentar um (01) dos documentos abaixo:**





- Para as declarantes de Imposto de Renda Pessoa Física: anexar declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física – DIRPF exercício/2016 e o recibo de entrega à Receita Federal do Brasil; **ou**
- Para os declarantes de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (DIPJ): anexar declaração referente ao exercício/2016 e o recibo de entrega à Receita Federal do Brasil; **ou**
- Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE atualizada/2016, expedida por contabilista; **ou**
- Declaração de renda atualizada com a média dos últimos três meses (outubro, novembro e dezembro de 2017) do Sindicato Rural, Associação ou Cooperativa constando CNPJ, endereço e telefone da sede do sindicato/associação/cooperativa, nome do agricultor/pescador e valor mensal da renda familiar deste e atividade desenvolvida, devendo estar assinada e carimbada pelo presidente do sindicato/associação/cooperativa; **ou**
- Declaração de renda atualizada (outubro, novembro e dezembro de 2017) da Secretaria Municipal de Agricultura, constando nome do(s) agricultor(es), atividade desenvolvida e rendimento mensal (média dos meses de outubro, novembro e dezembro de 2017), devendo estar assinada e carimbada pelo Secretário Municipal de Agricultura; **e/ou**
- Autodeclaração de renda atualizada (outubro, novembro e dezembro de 2017) com identificação do agricultor(a) / pescador(a), onde conste que tipo de cultivo e rendimentos mensais, com as assinaturas e CPF do declarante e das duas testemunhas não familiares. O declarante deve afirmar que se responsabiliza legalmente pelas informações prestadas.

**7 PENSÃO ALIMENTÍCIA** (no caso do estudante e de membros familiares que recebam pensão alimentícia, apresentar um (01) dos documentos dispostos abaixo):

- Decisão judicial, acordo homologado judicialmente ou escritura pública determinando o pagamento de pensão alimentícia, na qual conste o valor recebido; **ou**
- Autodeclaração atualizada (outubro, novembro e dezembro de 2017) de quem recebe a Pensão Alimentícia, na qual conste o valor recebido, juntamente com:
  - ✓ Três (03) extratos bancários (outubro, novembro e dezembro de 2017); **ou**
  - ✓ Comprovantes de depósito bancário ou de transferência em nome das partes envolvidas (outubro, novembro e dezembro de 2017); **e/ou**
  - ✓ Comprovante de recebimento de pensão. Ex.: recibo, declarações, dentre outros referente ao mês de outubro e novembro e dezembro de 2017.
- **Para quem NÃO recebe pensão alimentícia**, apresentar as seguintes documentações:
  - ✓ Declaração comprobatória expedida pelo juiz com referência ao não recebimento de pensão; **ou**
  - ✓ Declaração atualizada expedida pelo Poder Judiciário constando não haver processo de pensão alimentícia em nome das partes envolvidas; **e/ou**
  - ✓ Autodeclaração atualizada (outubro ou novembro ou dezembro de 2017) assinada pelas partes envolvidas afirmando que não há recebimento de pensão.



## 8 PROPRIETÁRIO DE IMÓVEIS ALUGADOS

- Contrato(s) de locação ou recibo(s) atualizado(s) (outubro, novembro e dezembro de 2017), no qual conste nome do locador, locatário, período de vigência do contrato e valores; **ou**
- Declaração do responsável locador, na qual conste os dados do mesmo e a localização do(s) imóvel(eis) por ele alugados, devendo constar na declaração a assinatura e os CPF's do declarante e duas testemunhas (não familiares). Ver modelo (disponibilizado no [ANEXO VII](#) deste Edital); **ou**
- Para os declarantes de Imposto de Renda: Declaração de Ajuste Anual do DIRPF (todas as páginas) e recibo de entrega à Receita Federal do Brasil exercício/2016; **e/ou**
- Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE emitida por profissional contábil atualizado/2017.

## 8 DESEMPREGADO

- Carteira de Trabalho – CTPS com as seguintes páginas: identificação, último contrato de trabalho assinado, e próxima página de contrato em branco; **ou**
- Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho homologado entre os meses de julho a dezembro de 2017; **ou**
- Extrato do seguro desemprego, OBRIGATÓRIO QUANDO ESTÁ OCORRENDO O RECEBIMENTO; **e/ou**
- Autodeclaração atualizada (outubro, novembro e dezembro de 2017), na qual constem os dados de identificação, a afirmação de que está desempregado e de que não possui carteira de trabalho. A declaração deve ter as assinaturas e CPF's do declarante e de duas testemunhas não familiares, conforme [ANEXO VII](#).

## 9 NUNCA TRABALHOU

- Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS (na qual constem páginas de Identificação do Trabalhador e 1º página de Contrato de Trabalho em branco); **e/ou**
- Autodeclaração atualizada (outubro, novembro e dezembro de 2017), na qual constem os dados de identificação da pessoa, afirmando que nunca trabalhou e que não possui carteira de trabalho, com as assinaturas e CPF's do declarante e de duas testemunhas não familiares.

## 10 RECEBE DOAÇÃO EM DINHEIRO DE FAMILIARES OU DE TERCEIROS

- Comprovantes de depósito ou de transferência bancária, nos quais seja possível visualizar os dados de quem depositou/transferiu e de quem recebeu; **e/ou**
- Autodeclaração atualizada (outubro, novembro e dezembro de 2017) do doador ou de quem recebe, constando dados pessoais deste e quantia doada mensalmente. A autodeclaração deve ter as assinaturas e os CPF's do declarante e de duas testemunhas não familiares. O declarante deve afirmar que se responsabiliza legalmente pelas informações prestadas.

**ATENÇÃO!** Não entram no cálculo socioeconômico os rendimentos especificados nos itens 5.6 e 5.7 deste Edital.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF  
Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-917  
Tel.: (87)2101-6764 - *home page*: [www.univasf.edu.br](http://www.univasf.edu.br)

## **ANEXO VIII - INFORMAÇÕES QUE DEVERÃO CONSTAR NOS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DA CONDIÇÃO SOCIOECONÔMICA DO CANDIDATO**

### **1 Declaração de União Estável ou que Convivem Juntos:**

- ✓ Nome completo do casal
- ✓ RG e CPF do casal
- ✓ Endereço residencial
- ✓ Data de início da relação
- ✓ Assinatura do casal
- ✓ Assinaturas e CPF's de duas testemunhas não familiares
- ✓ Local e data

### **2 Declaração de Separação de União Estável:**

- ✓ Nome completo do casal;
- ✓ RG e CPF do casal;
- ✓ Endereço residencial;
- ✓ Data de término da relação;
- ✓ Assinatura do casal;
- ✓ Assinaturas e CPF's de duas testemunhas não familiares;
- ✓ Local e data.

### **3 Declaração Escolar:**

- ✓ Nome e CNPJ da escola;
- ✓ Nome do estudante;
- ✓ Série do estudante;
- ✓ Assinatura e carimbo do responsável pelas informações;
- ✓ Local e data.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF  
Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-917  
Tel.: (87)2101-6764 - home page: www.univasf.edu.br

## ANEXO IX - MODELOS DECLARAÇÕES E DE PROCURAÇÃO

### DECLARAÇÃO DE RENDA PARA TRABALHO INFORMAL, AUTÔNOMO OU PROFISSIONAL LIBERAL

(MODELO PARA O CANDIDATO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO CANDIDATO)

Eu, \_\_\_\_\_  
RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que sou Trabalhador Informal/Autônomo/Profissional Liberal, exercendo a atividade de \_\_\_\_\_, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social.

Declaro ainda que minha renda média mensal bruta nos últimos três meses é de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

<sup>1</sup>( ) Declaro ainda que sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF 2017 - Ano Calendário 2016, na forma da Lei.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na **ELIMINAÇÃO** do candidato \_\_\_\_\_ do **Processo Seletivo para Ingresso nos Cursos de Graduação Presenciais da Univasf 2018 (PS-ICG 2018) e ANULAÇÃO DOS ATOS DE MATRÍCULA**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide “**Art. 299 do Código Penal brasileiro**”.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Assinalar caso se enquadre nas opções de isento de imposto de renda, segundo legislação vigente (considerando a Lei nº 7.115/83).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF  
Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-917  
Tel.: (87)2101-6764 - home page: www.univasf.edu.br

## DECLARAÇÃO DE RENDA POR RENDIMENTO DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS OU IMÓVEIS

(MODELO PARA O CANDIDATO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO CANDIDATO)

Eu, \_\_\_\_\_  
RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que recebo renda proveniente de locação/arrendamento de: \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a renda média mensal obtida, nos últimos três meses, com a locação/arredamento especificado acima é de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

<sup>1</sup>( ) Declaro ainda que sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF 2017 - Ano Calendário 2016, na forma da Lei.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na **ELIMINAÇÃO** do candidato \_\_\_\_\_ do **Processo Seletivo para Ingresso nos Cursos de Graduação Presenciais da Univasf 2018 (PS-ICG 2018) e ANULAÇÃO DOS ATOS DE MATRÍCULA**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide **Artigo 299 do Código Penal brasileiro**.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Assinalar caso se enquadre nas opções de isento de imposto de renda, segundo legislação vigente (considerando a Lei nº 7.115/83).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF  
Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-917  
Tel.: (87)2101-6764 - home page: www.univasf.edu.br

## DECLARAÇÃO DE RENDA POR RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIROS<sup>1</sup>

(MODELO PARA O CANDIDATO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO CANDIDATO)

Eu, \_\_\_\_\_  
RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à  
Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que recebo a renda referente à  
pensão alimentícia e/ou auxílio financeiro de terceiros.

Declaro ainda que a renda média mensal obtida, nos últimos três meses, com a pensão  
alimentícia e/ou o auxílio financeiro de terceiros especificado(s) acima é no valor de  
aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,  
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos  
ou divergentes implicam na **ELIMINAÇÃO** do candidato  
\_\_\_\_\_ do **Processo Seletivo para  
Ingresso nos Cursos de Graduação Presenciais da Univasf 2018 (PS-ICG 2018) e  
ANULAÇÃO DOS ATOS DE MATRÍCULA**, sem prejuízo da sujeição das penalidades  
administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide **Artigo 299 do Código Penal  
brasileiro**.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> (Caso o candidato seja menor de idade, esta declaração deverá ser assinada por um de seus pais ou representantes).



## DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO<sup>1</sup>

(MODELO PARA O CANDIDATO MAIOR QUE 18 ANOS OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO CANDIDATO)

Eu, \_\_\_\_\_  
RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, para fins de ap  
Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que estou desempregado desde  
o dia \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que não recebo atualmente salários, proventos, pensão, aposentadoria,  
benefício social, comissão, prolabore e/ou rendimento de trabalho informal ou autônomo,  
mantendo-me da seguinte forma: \_\_\_\_\_.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,  
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos  
ou divergentes implicam na **ELIMINAÇÃO** do candidato  
\_\_\_\_\_ do **Processo Seletivo para**  
**Ingresso nos Cursos de Graduação Presenciais da Univasf 2018 (PS-ICG 2018) e**  
**ANULAÇÃO DOS ATOS DE MATRÍCULA**, sem prejuízo da sujeição das penalidades  
administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide **Artigo 299 do Código Penal**  
**brasileiro**.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **ATENÇÃO DECLARANTE:** CASO RECEBA RENDA COM TRABALHO INFORMAL, AUTÔNOMO, LIBERAL, PENSÃO OU EXERÇA  
QUAISQUER ATIVIDADE REMUNERADA PREENCHA A DECLARAÇÃO INDICADA PARA O RESPECTIVO TIPO DE RENDA.



## DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO PROFISSIONAL E QUE NUNCA TRABALHOU

(CANDIDATO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO CANDIDATO)

Eu, \_\_\_\_\_  
RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS e que nunca exerci nenhum cargo e/ou função remunerada, seja com vínculo formal ou informal, até a presente data.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na **ELIMINAÇÃO** do candidato \_\_\_\_\_ do **Processo Seletivo para Ingresso nos Cursos de Graduação Presenciais da Univasf 2018 (PS-ICG 2018) e ANULAÇÃO DOS ATOS DE MATRÍCULA**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide **Artigo 299 do Código Penal brasileiro**.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_





## DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL \*

(CANDIDATO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO CANDIDATO)

Eu, \_\_\_\_\_  
RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à  
Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que resido no imóvel localizado  
no endereço \_\_\_\_\_,  
na cidade de \_\_\_\_\_ **CEDIDO** por  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_  
e CPF \_\_\_\_\_.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,  
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos  
ou divergentes implicam na exclusão do candidato  
do **Processo Seletivo**  
**para Ingresso nos Cursos de Graduação Presenciais da Univasf 2018 (PS-ICG 2018)**,  
além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_



## DECLARAÇÃO DE UNIÃO OU SEPARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da Carteira de identidade sob o nº \_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, e, \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da Carteira de identidade sob o nº \_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residentes na

\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, juridicamente capazes, DECLARAMOS, cientes das penalidades da lei, que convivemos em ( ) União Estável ou ( ) Separação de União Estável desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para surta seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local) (data)

### Declarantes

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF  
Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-917  
Tel.: (87)2101-6764 - home page: www.univasf.edu.br

### MODELO DE PROCURAÇÃO

Por este instrumento de procuração, EU ( ) nome do(a) candidato(a) ou ( ) responsável legal \_\_\_\_\_,

Nacionalidade \_\_\_\_\_, Portador(a) da Identidade \_\_\_\_\_,

Órgão emissor/UF \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,

Estado civil \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_

nomeio e constituo meu/minha

PROCURADOR(A) o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_,

Portador(a) da Identidade \_\_\_\_\_, Órgão emissor/UF \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, Estado civil \_\_\_\_\_,

residente no endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ para representar-me perante a

Universidade Federal do Vale do São Francisco - Univasf, a fim de solicitar e retirar documentos, requerer dispensa e/ou aproveitamento de estudos, realizar e/ou cancelar a matrícula no **Processo Seletivo de Ingresso nos Cursos de Graduação Presenciais da Univasf 2018 - PS-ICG 2018**, responsabilizando-se por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento.

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Local data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal

OBS. Reconhecer firma em cartório, devendo apresentar cópias e originais desta procuração e da identidade do procurador.