



Tutorial sobre a
documentação
necessária para
inscrição nos
editais PROPAAE

A partir desse tutorial você vai ficar sabendo quais documentos devem ser anexados os seguintes documentos no Portal do Discente/Aba Bolsa/Solicitação de Bolsas/Empréstimo de Equipamentos:

Documentos do Estudante

a) Cédula de Identidade(RG) E CPF



MINISTÉRIO DA FAZENDA
 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas 

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
123.456.789-00
Nome
**NONONONONO NONONONONO NONONONONO
NONONONONO NONONONONO NONONONONO**
Nascimento
DD/MM/AAAA
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
XXXX.XXXX.XXXX.XXXX

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br
Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às hh:mm do dia dd/mm/aaaa (hora e data de Brasília)
dígito verificador: **xx**

b) Cópia do comprovante de residência do/a estudante (última conta de água ou energia ou telefone)

Modelo de Contas

COELBA www.coelba.com.br
 Companhia de Energia Elétrica do Estado de Bahia
 Av. Espírito Santo, 300 - Caixa VI
 Salvador, BA CEP 41.181-000
 CNPJ 15.190.520/0001-91 (Insc. Est. 04719338)

Conta de Energia Elétrica - Fatura - Nota Fiscal Válida para Uso Até 11/12/2013

DATA DE VENCIMENTO
09/03/2012

Total a Pagar (R\$)
52,80

Conta Contrato 0034709632

CLASSIFICAÇÃO
R1 RESIDENCIAL/RESIDENCIAL
NONFISCAL

DADOS DO CLIENTE
RUA PONCIANO OLIVEIRA 1918 - CASA
PITANGUEIRAS/LAURO DE FREITAS
42700-000 LAURO DE FREITAS BA
CPF: 031.846.357-01 NIS: 0123456789

ATENÇÃO!
A COELBA NÃO CUMPRirá QUE VOCÊ POSSA CONTAR COM ENERGIA ELÉTRICA

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Consumo	Valor (R\$)
Consumo Água	10,00000	47,48
Contribuição Luminância Pública		5,40
TOTAL DA FATURA		52,88

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

Base de Cálculo	%	Valor do Imposto	Base de Cálculo	%	Valor do Imposto
22,78	22,00	5,01	47,48	0,26	12,42
TOTAL		17,43			17,43

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Numero do Medidor	Tipo de Furação	Anterior Data e Leitura	Atual Data e Leitura	Nº de Horas	Constante	Agilidade	Consumo
1010185611	CAT	07/02/2012 1.198,00	04/03/2012 1.238,00	25	1,00		120,00

ATENÇÃO! INFORMAÇÕES IMPORTANTES
 Devido à não regularização de acesso à medição solicitada anteriormente, informamos que o fornecimento de energia desta Unidade não é superior, conforme artigos 171 e 173 Resolução ANEL 474/10. Pagamento em atraso gera juros de 2% (taxa ANCEL 474/2010) e multa de 1% a partir no primeiro dia. O Cliente é responsável pela violação e continuidade eventual ou do não cumprimento do fornecimento.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

Decisão	Condição	Horas Anterior	Horas Atual	Horas	Previsão	Valor
DEC - Não houve variação		0,00	0,41	10,80		21,70
DEC - Não houve variação		0,00	0,30	0,48		0,32
DEC - Operação Normal		0,00	0,11	0,08		0,01

MULTAS E PENALIDADES

Parcela (R\$)	Limite (R\$)	Parcela (R\$)
127	110	123
220	220	221

CONTO CONTRATO 0034709632
Medidor 1010185611
Unidade Leitura 09071118
Sequência 99999
Poste 537308

CARLOS SANDRO SILVA
 RUA PONCIANO OLIVEIRA 1918 - CASA
 PITANGUEIRAS/LAURO DE FREITAS
 42700-000 LAURO DE FREITAS BA

COELBA Grupo Neenergia

MISTO
FSC FSC C192206

SEMI
BARRA VERDE
Luminária

Em formato reduzido, mais prática e feita em papel com certificação florestal.

PARA USO DO ENTREGADOR
 Responsável pela informação: _____
 Responsável pelo recebimento: _____

NOTA FISCAL / CONTÁ DE ÁGUA E/OU ESGOTO

embasa
 Companhia de Saneamento de Salvador S.A.

CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665671
 Centro Administrativo da Bahia - CAB, 4º Av. Nº 420 - CEP 41.745-902

Código Débito Automático
Município: _____

Mês/Ano de Inscrição: 02/2014 1
 Cidade de Inscrição: 0005 1
 Valor da Inscrição: 11.0630.1.1522.0000.0

Consumo dos últimos meses

Mês/Ano	Consumos (m³)
02/2014	183
01/2014	84
12/2013	11
11/2013	15
10/2013	13
09/2013	16

ECONOMIZE ÁGUA - UMA TORNEIRA PINGANDO DURANTE UM MES REPRESENTA UM ACRESCIMO DE 1300 LITROS
 DECRETO FEDERAL Nº 5.441/2005

Parâmetros

Parâmetro	Exigido	Analisado	Em conformidade
Cor - 15 UH	0030	0147	0139
Turbidez - 5,0 UT	0030	0200	0175
Cloro - 0,40 mg/l	0107	0200	0190
Condutividade	0107	0200	0191
Totais - (*)	0107	0200	0191
Escherichia Coli - Absente	0009	0200	0197

Significado dos parâmetros de qualidade da água
 Cor: corne devido a partículas dissolvidas na água.
 Turbidez: corne devido a partículas em suspensão, que devem a água com qualidade baixa.
 Cloro: produto químico utilizado para eliminar bactérias.
 Condutividade Total: indicador utilizado para medir contaminação por sais.
 Escherichia Coli: indicador utilizado para medir contaminação fecal.
 Cátion: produto químico adicionado à água para prevenir danos dentários.

TOTAL A PAGAR EM R\$

ESGOTO (% Água)	VL. Total
1,715,25	1.372,20

INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO

Base de Cálculo (R\$)	%	Valor (R\$)
3.087,45	1,180	36,43
5,420		167,33

CONDICÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: LEI FEDERAL Nº 1.445/07
 LEI ESTADUAL Nº 11.172/08, DECRETO Nº 7.765/00 E RESOLUÇÃO Nº 001/11 - CORESAB.
 Unidades de Consumo - UC: 0001
 Consumo Médio por Unidade (m³): 183
 Consumo Médio Mensal / Ligação: 16

O ATRASO DO PAGAMENTO DESTA CONTA IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS CONFORME LEI FEDERAL Nº 11.445/07 E DECRETO FEDERAL Nº 7.217/10.

EXISTE(M) DÉBITO(S): 2014 - JAN

c) Autodeclaração de Renda Familiar da/o estudante (Anexo III – modelo de documento 7)

Modelo 7
Autodeclaração de Renda Familiar

Eu, _____ (estudante/declarante), portador de CPF nº: _____
declaro, para fins de complementação ao Cadastro Único da aba Bolsa/Portal do Discente no sistema SIGAA da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB, que minha família possui renda per capita bruta de:

até 0,5 salário mínimo
 de 0,5 a 1,0 (um) salário mínimo
 de 1 (um) a 1,5 (um e meio) salário mínimo
 acima de 1,5 (um e meio) salário mínimo

E os rendimentos obtidos são:

Do sustento provisto por _____ (informar a pessoa responsável), pois nunca exerci atividade remunerada.

Do Sustento provisto por _____ (informar a pessoa responsável), pois estou desempregada(o)

Do Sustento provisto por _____ (informar a pessoa responsável), pois _____ (numero de pessoas) membros da família estão desempregada(o)

De recursos financeiros proveniente de _____ (informar a atividade/ocupação) em que a renda familiar é no valor médio mensal de R\$ _____ desenvolvendo esta atividade.


Declaro, ainda, ser de minha inteira responsabilidade as informações prestadas acima, representando a verdade, e estar ciente que a omissão ou a apresentação de declarações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam em sanções administrativas, sem prejuízo das sanções civis e penais previstas na legislação vigente.

_____, _____ de _____ 2021.


(local/data)

Assinatura da(o) Estudante/Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

d) Composição Familiar e Renda da/o Estudante (Anexo III - modelo de documento 1)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS
Modelo 1



DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA

Eu, _____, portador/a
do RG nº _____, órgão expedidor _____ CPF nº _____, residente
no _____ endereço: _____
(número) _____ (número) _____
, declaro que a minha família é composta de _____ pessoas, das quais _____
recebem renda, conforme valores abaixo indicados. Ratifico serem verdadeiras as informações
prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do
Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa,
apurada posteriormente ao processo seletivo do PPQ, em procedimento que assegure o
contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento do meu auxílio junto à PROPAAE, sem
prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de
2012, do Ministério da Educação).

Relação de Membros da Família:

NOME	IDADE	GRAU DE PARENTESCO* ESTUDANTE	PROFISSÃO/ ATIVIDADE	RENDA MENSAL

* Esse campo deve ser preenchido com as informações da/o estudante também.
_____ de _____ de 2021.
(Local e data)

Assinatura da/o Estudante
(Conforme Documento de Identidade)

e) Termo de Veracidade das Informações Prestadas

Modelo 6

TERMO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____, portadora/or do RG nº. _____ CPF nº _____, matriculada/o no semestre _____, sob matrícula nº. _____ e com renda familiar *per capita* no valor de R\$ _____ (_____). Declaro serem verdadeiras as informações prestadas. Afirmando não possuir equipamentos como computadores de mesa: "desktops" ou portáteis: "notebooks", "tablets", "chromebooks", "netbooks", etc e estar ciente de que qualquer omissão de informação ou apresentação de declaração, dados ou documentos falsos e/ou divergentes a fim de prejudicar ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constitui crime de falsidade ideológica previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei nº. 2848/40). Desde já autorizo a verificação e/ou confirmação dos dados apresentados. Por fim, comprometo-me, caso seja contemplada/o, a utilizar o recurso disponibilizado para o fim a que se destina, conforme Edital n.º _____ de _____ de 2021.

_____, _____ de _____ 2021.
(local/data)

Assinatura do Estudante/Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

f) Comprovante de cadastro no CadÚnico para os Programas Sociais do Governo Federal no link: https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/ ou aplicativo de celular Meu CadÚnico)


Ministério do Desenvolvimento Social e Agrário
Secretaria Nacional de Renda de Cidadania

Comprovante de Cadastramento
Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Nome: **MARIA I**
Seu NIS é: **164**
Nome da mãe: **AUREA**
Data de cadastramento: **31/01/2003**
Município/UF onde está cadastrado: **AC**
Cadastro atualizado: **SIM**
Última atualização cadastral: **03/05/2016**

Data de nascimento: **04/11/**
Faixa de Renda familiar total:
Até meio salário mínimo
Faixa de Renda familiar por pessoa(per capita):
Até R\$ 85,00

INTEGRANTES DA FAMÍLIA

Nome da pessoa	Data de nascimento	NIS	Parentesco com o Responsável Familiar	Estado cadastral
PEDRO	20/	1	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado
MARIA	04/	1	Responsável Familiar	Cadastrado
LUCAS	07/	1	Enteado(a)	Cadastrado
JEF	07/	1	Filho(a)	Cadastrado


Observações:
A autenticidade poderá ser confirmada no site do MDSA(www.mds.gov.br), informando a chave de segurança abaixo:
Chave de segurança: **zNST.Oq15.WtsD.Owcy**
Consulta realizada às **11:52:53** do dia **25/04/2017**
Esse comprovante contém informações do Sistema de Cadastro Único de Março de 2017




Documentos das/os membros da Família do Estudante

g) RG e CPF dos maiores de 18 anos



 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
123.456.789-00
Nome
**NONONONONO NONONONONO NONONONONO
NONONONONO NONONONONO NONONONONO**
Nascimento
DD/MM/AAAA
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
XXXX.XXXX.XXXX.XXXX

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às **hh:mm** do dia **dd/mm/aaaa** (hora e data de Brasília)
dígito verificador: **xx**

h) RG ou Certidão de nascimento para os menores de 18 anos



TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EMISSÃO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE VALIDADE
RG				
FIMIS				
Passaporte				
Cartão Nacional de Saúde				

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor				
CPF Residência				
Grupos Sangüíneos				

Obs. O RG poderá ser substituído por Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação-CNH ou Carteira de Conselhos Profissional ou Certificado de Dispensa de Incorporação ("Certificado de Reservista") ou Passaporte ou Carteira de Identidade Militar

**Documentos de Renda da/o estudante e
membras/os da família (observar a
Condição e a Ocupação).**

Condição/ocupação: Assalariado ou servidor público

i) Contracheques e extratos bancários

Empres Fictícia Ltda		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 00.000.000/0000-00		janeiro/2016			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto. Setor	Seção Fl.
9011	LAURO ALBUQUERQUE			ANALISTA FINANCEIRO	PLENO
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	SALARIO	30 d	3.300,00		
973	INSS	11,00%		363,00	
987	IRFF S.SALARIO	7,50%		247,50	
650	SALÁRIO FAMÍLIA	30 d	150,00		
Total de Vencimentos			3450,00	Total de Descontos	
				610,50	
Valor Líquido			2.839,50		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.300,00	3.450,00	3.450,00	276,00	2890,79	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPOTÊNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Itaú Banco Itaú S/A

RCD ITAÚ EXTRATO CTA CORRENTE
AGENCIA 3861 DATA 22/08/2018 HORA 09:17:51
CONTA [REDACTED]
TIPO INDIVIDUAL

DIA HISTÓRICO	ORIG	VALOR
09 SALDO ANTERIOR	09/08	3,95
----- AGOSTO/2018 -----		
20C TEC DEP CHEQUE	8341	79.753,35
20 S A L D O		79.757,30
20 (-) SALDO A LIBERAR		79.753,35
20 SALDO FINAL DISPONIVEL		3,95
21 DEV CH NAC 756 238011 25 5939		79.753,35

POSICAO EM 22/08/2018

(+)SALDO PROVISORIO CONTA	3,95
(=)SALDO DISPONIVEL P/ SAQUE	3,95

SDD DISP P/APLIC HOJE 3,95

OS SALDOS ACIMA SAO BASEADOS NAS INFORMACOES DISPONIVEIS ATE ESTE INSTANTE E PODERAO SER ALTERADOS A QUALQUER MOMENTO EM FUNCAO DE NOVOS LANÇAMENTOS.

NOVIDADE NO EXTRATO:
O LANÇAMENTO "SALDO A LIBERAR" NAO SE TRATA DE UM DEBITO EM SUA CONTA, E SIM UM CREDITO AINDA NAO LIBERADO PARA UTILIZACAO NAQUELE DIA

Condição/Ocupação: Autônoma/o ou profissional liberal

j) Declaração de Trabalho Autônomo (Anexo III – Modelo documento 4) e extratos bancários

UFBA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA **PROPAG**
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS

Modelo 4

DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO

Eu, _____ portador do
R.G. nº _____, órgão expedidor _____ UF _____ CPF _____
nº _____ residente e domiciliado no endereço/Cidade/UF _____ CEP _____
nº _____ membro do grupo familiar do/a
estudante _____ declaro, para os
devidos fins, que sou trabalhador autônomo/liberal informal, exercendo a atividade
de _____ não constante na Carteira de Trabalho e
Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses:

Mês	/	Ano:	Renda
1)	_____	_____	: R\$ _____
2)	_____	_____	: R\$ _____
3)	_____	_____	: R\$ _____

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

_____ de _____ de 2021.
(Local e data)

Assinatura do Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

Itaú Banco Itaú S/A

BCO ITAU EXTRATO CTA CORRENTE
AGENCIA 3861 DATA 22/08/2018 HORA 09.17.51
CONTA _____
TIPO INDIVIDUAL

DIA HISTÓRICO	ORIG	VALOR
09 SALDO ANTERIOR	09/08	3,95
----- AGOSTO/2018 -----		
20C TEC DEP CHEQUE	8341	79.753,35
20 S A L D O		79.757,30
20 (-) SALDO A LIBERAR		79.753,35
20 SALDO FINAL DISPONIVEL		3,95
21 DEV CH NAC 756 238011 25 5939		79.753,35

POSICAO EM 22/08/2018		
(+)SALDO PROVISORIO CONTA		3,95
(=)SALDO DISPONIVEL P/ SAQUE		3,95


SDO DISP P/APLIC HOJE		3,95


OS SALDOS ACIMA SAO BASEADOS NAS INFORMACOES DISPONIVEIS ATE ESTE INSTANTE E PODERAO SER ALTERADOS A QUALQUER MOMENTO EM FUNCAO DE NOVOS LANÇAMENTOS.

NOVIDADE NO EXTRATO:
O LANÇAMENTO "SALDO A LIBERAR" NAO SE TRATA DE UM DEBITO EM SUA CONTA, E SIM UM CREDITO AINDA NAO LIBERADO PARA UTILIZACAO NAQUELE DIA


Condição/Ocupação: Autônoma/o ou profissional liberal

k) Para os profissionais liberais: Declaração Comprobatória de Rendimentos (DECORE) e extratos Bancários referentes aos 2 (dois) últimos meses


CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE
ANEXO I - RESOLUÇÃO CFC N.º 1.364/2011
DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PERCEPÇÃO DE RENDIMENTOS - DECORE
(Resolução CFC n.º 1.364, de 25 de novembro de 2011)

01. BENEFICIÁRIO			
NOME			
CPF	C.I.	ORG. EXP.	
END.			N.º
BAIRRO	CIDADE	UF	
02. RENDIMENTOS COMPROVADOS			
NATUREZA			PERÍODO DE PERCEPÇÃO
VALOR	R\$	()
DOCUMENTAÇÃO BASE (ESPECIFICAR)			
03. FONTE PAGADORA			
NOME			
CNPJ/CPF			VINCULAÇÃO
04. PROFISSIONAL DECLARANTE			
NOME			
CATEGORIA	REG. CRC		
ORG. CONTABIL			CAD. CRC
05. DECLARAÇÃO			
Declaramos para fins de direito perante o (DESTINATÁRIO DA DECORE) e a quem interessar possa, sob as penas da lei, especialmente, das previsões do Artigo 299 do Código Penal Brasileiro e, no inciso XIII do Artigo 24 do Regulamento Geral dos Conselhos de Contabilidade - Resolução CFC n.º 960/03 (ver na nova Res 960), que as informações acima transcritas constituem a expressão da verdade e que possuímos os documentos comprobatórios da presente DECORE.			
 Conselho Regional de Contabilidade de _____ Declaração de Habilitação Profissional - DHP UF/201X/900054171 CRC-UF n.º 4113210 Contador Nome: Medeiros de Sá, J. J. CPF: 768.097.109-76 Rua da Independência n.º 2500 Setor Sul Validade: 0075-000 Brasília-DF 31/03/201X+1			
_____ de _____ de _____		_____ de _____ de _____	
Assinatura do Beneficiário		Assinatura do Profissional da Contabilidade	
Confirme a existência deste documento emitido pelo profissional, na página: www.crcXX.org.br CPF: 768.097.109-76 Controle: 6983.1489.8048.9753			

1ª via: Beneficiário - 2ª via: CRCXX

 Banco Itaú S/A

BCO ITAU EXTRATO CTA CORRENTE
AGENCIA 3861 DATA 22/08/2018 HORA 09.17.51
CONTA [REDACTED]
TIPO INDIVIDUAL

DIA	HISTÓRICO	ORIG	VALOR
09	SALDO ANTERIOR	09/08	3,95
----- AGOSTO/2018 -----			
20C	TEC DEP CHEQUE	8341	79.753,35
20	SALDO		79.757,30
20	(-) SALDO A LIBERAR		79.753,35
20	SALDO FINAL DISPONIVEL		3,95
21	DEV CH NAC 756 238011 25 5939		79.753,35

POSICAO EM 22/08/2018 -----

(+) SALDO PROVISORIO CONTA	3,95
(-) SALDO DISPONIVEL P/ SAQUE	3,95



SDO DISP P/APLIC HOJE 3,95

OS SALDOS ACIMA SAO BASEADOS NAS INFORMACOES DISPONIVEIS ATE ESTE INSTANTE E PODERAO SER ALTERADOS A QUALQUER MOMENTO EM FUNCAO DE NOVOS LANÇAMENTOS.

NOVIDADE NO EXTRATO:
O LANÇAMENTO "SALDO A LIBERAR" NAO SE TRATA DE UM DEBITO EM SUA CONTA, E SIM UM CREDITO AINDA NAO LIBERADO PARA UTILIZACAO NAQUELE DIA

Condição/Ocupação: Trabalhador inserido no mercado informal

I) Declaração de trabalho informal e cópia de partes da Carteira de trabalho e Previdência Social-CTPS

 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA 
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS
Modelo 2

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

Eu _____, portador do R.G nº _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço _____ Cidade/UF _____, CEP nº _____ membro do grupo familiar da/o estudante _____, declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador informal, exercendo a atividade de _____ não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses:

Mês	/	Ano:	Renda
1) _____	/	_____	: R\$ _____
2) _____	/	_____	: R\$ _____
3) _____	/	_____	: R\$ _____



Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

_____ de _____ de 2021.
(Local e data)

Assinatura do Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

Condição/ocupação: Desempregada ou pessoa do lar

m) Modelo Declaração de Desempregado e cópia de partes da Carteira de trabalho e Previdência Social - CTPS

 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA 

PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS
Modelo 3

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO

Eu, _____, portador do R.G nº _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF nº: _____ residente e domiciliado no endereço Cidade/UF _____, CEP nº _____ membro do grupo familiar do/a estudante _____ declaro, para os devidos fins, que no momento não exerço nenhuma atividade remunerada provendo meu sustento através _____.

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de 2021.
(Local e data)

Assinatura do Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

Condição/ocupação: Agricultor/a, Lavrador/a, Parceiro/a ou Arrendatário/a rural:

n) Modelo de Declaração de Agricultor/a

I
DECLARAÇÃO DE AGRICULTOR(A)

Eu, _____,
portador do _____ CPF _____,
RG _____, residente no
endereço _____,
Bairro _____,
cidade _____.

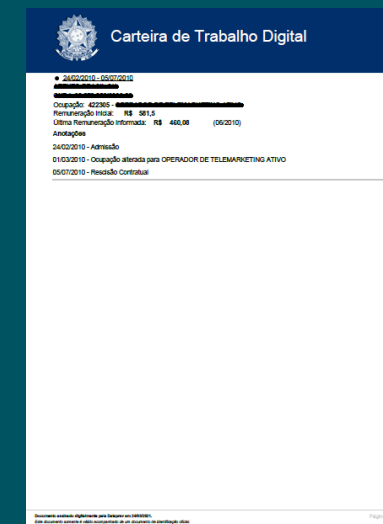
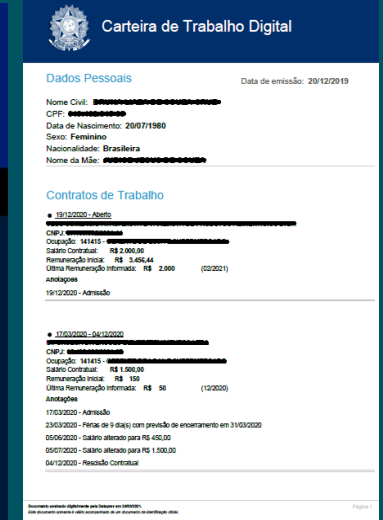
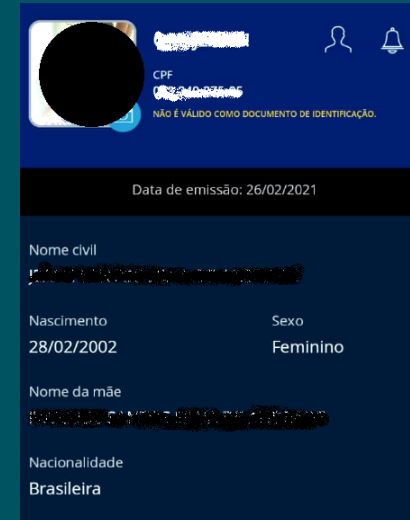
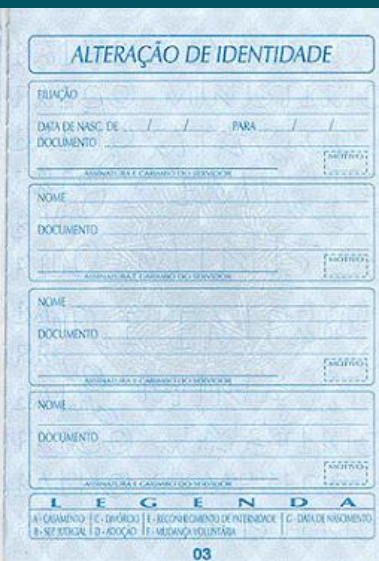
Declaro para os devidos fins que desempenho a atividade de agricultor,
cultivo os seguintes produtos: _____ e possuo
renda média mensal de R\$ _____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código
Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou
adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica.


_____/_____/_____
Local Data

Assinatura do(a) Declarante

Para todas as condições que exigem Carteira de Trabalho e Previdência Social , segue as paginas que deverão ser anexadas – normal e digital



Para todas as condições que exigem Extrato do Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: _____ CPF: _____ Nome: _____
 Data de nascimento: _____ Nome da mãe: _____

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	CNPJ/CEI/CPF	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1				15/06/1979	03/10/1979	Empregado		
2				06/08/1979	30/04/1987	Empregado	04/1987	


Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/1982	118.080,99		02/1982	118.080,99		03/1982	105.748,04	
04/1982	105.748,04		05/1982	105.747,95		06/1982	155.648,01	
07/1982	155.648,01		08/1982	155.648,01		09/1982	181.590,04	
10/1982	181.590,04		11/1982	181.590,02		12/1982	218.703,96	
01/1984	539.453,84		02/1984	522.052,23		03/1984	522.052,23	
04/1984	522.052,23		05/1984	522.051,82		06/1984	850.320,12	
07/1984	850.320,12		08/1984	850.320,12		09/1984	850.320,12	
10/1984	850.320,12		11/1984	2.109.600,65		12/1984	2.109.600,65	
01/1985	1.405.999,58		02/1985	1.405.999,58		03/1985	1.546.999,28	
04/1985	3.052.000,46		05/1985	2.637.001,23		06/1985	2.637.001,23	
07/1985	3.399.999,27		08/1985	3.789.000,15		09/1985	3.789.000,15	
10/1985	3.789.000,15		11/1985	6.000.000,00		12/1985	6.000.000,00	
01/1986	6.000.000,00		02/1986	9.199.998,00		03/1986	3.107,99	
04/1986	7.770,99		05/1986	7.770,99		06/1986	9.999,99	
07/1986	9.999,99		08/1986	9.999,99		09/1986	9.999,99	
10/1986	9.999,99		11/1986	9.999,99		12/1986	9.999,99	
01/1987	18.333,00		02/1987	8.998,99		03/1987	16.999,99	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Condição/Ocupação: Proprietário de imóveis de aluguel:

o) Declaração de Renda por meio de Locação de Móveis ou Imóveis e/ou Arrendamento (Anexo III – modelo de documento 5)

 **PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS**
Universidade Federal do Recôncavo da Bahia (UFRB)

Modelo 5

DECLARAÇÃO DE RENDA POR MEIO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS OU IMÓVEIS E/OU ARRENDAMENTO

Eu, _____,
portador do R.G. nº. _____, órgão expedidor _____,
UF _____, CPF nº. _____, residente e domiciliado no
endereço _____, Cidade/UF _____,
CEP nº. _____, membro do grupo familiar do/a estudante
_____ declaro, para os devidos fins, que recebo
a renda bruta mensal descrita abaixo referente a locação do(a) _____

Mês	/	Ano:	Renda
1) _____	/	_____	: R\$ _____
2) _____	/	_____	: R\$ _____
3) _____	/	_____	: R\$ _____

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

_____, de _____ de _____

Local e Data

Assinatura do Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

Condição/ocupação: Pensionista, Aposentado, Beneficiário do Benefício de Prestação Continuada (BPC):

p) Extrato de rendimentos do INSS

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos
rainydays.com.br

Página 1 de 1
08/03/2018 13:35:23

Identificação do Filado

NIT: [REDACTED] CPF: [REDACTED] Data de Nascimento: [REDACTED]
Nome: [REDACTED]
Nome da mãe: [REDACTED]
Compet. Inicial: [REDACTED] Compet. Final: 02/2018

Créditos do Benefício

NB: 1: [REDACTED]
Espécie: 2: [REDACTED]
APS: 1: [REDACTED]
Data de Início do Benefício (DIB): [REDACTED] Data de Cessação do Benefício (DCB): [REDACTED]
Data de Início do Pagamento (DIP): [REDACTED] MR: R\$ [REDACTED]

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
02/2018	01/02/2018 a 28/02/2018	[REDACTED]	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	01/03/2018	01/03/2018	Não	Não

Banco: 1 - BRASIL [REDACTED] Ocorrência: Pagamento Efetuado
Data Cálculo: 03/03/2018 Origem: Geração de créditos mensais. Validade Início: 01/03/2018 Fim: 30/04/2018

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	[REDACTED]
201	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	[REDACTED]
216	CONSIGNAÇÃO EMPRESTIMO BANCARIO	[REDACTED]

Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/autenticidade.html>
com o código 1: [REDACTED]

Condição/Ocupação: Empresário, Microempresário Microempreendedor Individual inscrito no Simples Nacional: Microempresário (ME):

q) Empresário: Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica 2021, Declaração do SIMEI e Declaração de Informações Socioeconômicas e fiscais -DEFIS

DIRF/99 – Declaração de Imposto de Renda Retido na Fonte

RECIBO DE ENTREGA
ANO DE RETENÇÃO: PÁG. XX/XX

CNPJ DO RESPONSÁVEL: XX.XXX.XXX/XXXX-XX
DATA: 99/99/99
NOME EMPRESARIAL:
Logradouro: Nº: BAIRRO:
Município: UF: CEP:

EXTRATO DO ARQUIVO

01. Volumes.....	XX
02. Estabelecimentos.....	XXXX
03. Estabelecimentos com DIRF Original.....	XXXX
04. Estabelecimentos com DIRF Retificadora.....	XXXX
05. Beneficiários PF.....	XXXXXX
06. Beneficiários PJ.....	XXXXXX
07. Rendimentos Tributáveis.....	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ
08. Deduções.....	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ
09. Imposto Retido.....	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ

Dados da pessoa responsável pelo preenchimento da declaração:
Nome: _____
CPF: _____ DDD: _____ Telefone: _____
E-mail: _____

ATENÇÃO: A DIRF apresentada com informações inexatas ou incompletas implicará a aplicação das penalidades previstas no artigo 1.001 do Regulamento de Imposto de Renda, aprovado pelo Decreto nº 1.041, de 11-1-94, com alteração do artigo 30, da Lei 9.249, de 26-12-95 e IN/SRF nº 86, de 26 de novembro de 1997.

ESTABELECIMENTOS COM DIRF ORIGINAL
XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX
XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX
ESTABELECIMENTOS COM DIRF RETIFICADORA
XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX
XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX

Recepção pela SRF

Declarante ou Representante Legal

Condição/Ocupação: Empresário, Microempresário Microempreendedor Individual inscrito no Simples

Nacional: Microempresário (ME):


Microempresários - Declaração informando a natureza da atividade comercial e o rendimento mensal com a atividade; e DEFIS

SIMPLES NACIONAL		Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS)	
Declaração Retificadora		Exercício 2014	Ano-Calendário 2013
Período abrangido pela Declaração: 01/01/2013 a 31/12/2013			
1. Identificação do Contribuinte			
CNPJ Matriz:	10.950.897/0001-78		
Nome empresarial:	HUMBERTO LIMA CORREIA - ME		
Data de abertura no CNPJ:	20/01/1987		
Regime de Apuração:	competência		
Data de opção:	01/07/2007		
1.1 CNPJ das Filiais Presentes nesta declaração:			
Nenhuma.			
2. Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica			
Ganhos de capital		R\$ 0,00	
Quantidade de empregados no início do período abrangido pela declaração		2	
Quantidade de empregados no final do período abrangido pela declaração		2	
Receita proveniente de exportação direta		R\$ 0,00	
Lucro superior ao limite de que trata o § 1º do art. 6º da resolução CGSN nº 4 de 30/05/2007, no período abrangido por esta declaração		R\$ 0,00	
Total de ganhos líquidos auferidos em operações de renda variável		R\$ 0,00	
2.1 Receita proveniente de exportação por meio de comercial exportadora			
CNPJ da comercial exportadora		Valor	
-		-	
2.2 Identificação e Rendimentos dos Sócios			
CPF do sócio: 263.171.334-68			
Nome: HUMBERTO LIMA CORREIA			
Rendimentos isentos pagos ao sócio pela empresa		R\$ 0,00	
Rendimentos tributáveis pagos ao sócio pela empresa		R\$ 8.136,00	
Percentual de participação do sócio no capital social da empresa no		100,00%	
Número da Declaração: 109508972013003		Número do Recibo: 02.07.15216.0234703-0	
Autenticação: 10204.95532.08239.97553		Página 1	

Condição/Ocupação: Empresário, Microempresário Microempreendedor Individual inscrito no Simples

Nacional: Microempresário (ME):

Microempreendedor Individual - Declaração informando a natureza da atividade comercial e o rendimento mensal com a atividade e Declaração Anual de Faturamento do Microempreendedor Individual (SIMEI) do ano anterior.

 **Declaração Anual do SIMEI**

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: **2020** a 31/12/2020

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
DATA DE ABERTURA DO ESTABELECIMENTO	DATA DE ABERTURA
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMEI

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	
Receita Bruta Total	

Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração
21/01/2021 15:57:35
Número do Recibo
Autenticação

Condição/Ocupação: Pescador Artesanal

r) Modelo de Declaração original do sindicato/associação/colônia, com nome, endereço/localidade, CNPJ do(a) sindicato/associação/colônia, dados pessoais do responsável pela(o) sindicato/associação/colônia, além do nome e dados pessoais do pescador artesanal, o tipo de atividade realizada, como também, rendimento mensal ou anual auferido da produção; OU Declaração do último Seguro Defeso, acessar o endereço eletrônico www.portaldatransparencia.gov.br/beneficios/consulta e emitir uma cópia da declaração. OU Declaração do Pescador informando o rendimento médio mensal com a atividade.

Mês Anual	Data Início Parcela	Data Fim Parcela	UF	Município	Número da Parcela	Valor Parcela
09/2021	18/02/2021	02/03/2021	PE	CABANO	4	1.100,00
09/2021	10/02/2021	23/02/2021	PE	CABANO	1	1.100,00
02/2021	10/02/2021	23/02/2021	PE	CABANO	2	1.100,00
02/2021	10/02/2021	23/02/2021	PE	CABANO	2	1.100,00
09/2020	20/02/2020	03/03/2020	PE	CABANO	4	1.200,00
02/2020	23/02/2020	04/03/2020	PE	CABANO	2	1.200,00
12/2019	18/12/2019	31/12/2019	PE	CABANO	2	800,00
12/2019	21/12/2019	03/01/2020	PE	CABANO	1	800,00

Modelo
DECLARAÇÃO DE PESCADOR ARTESANAL

Eu, _____ portador(a) do R.G. nº _____, orgão expedidor _____ UF _____ CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço _____, Cidade/UF _____ (CEP) nº _____, membro do grupo familiar do(a) estudante _____, declaro, para os devidos fins, que sou pescador artesanal, exercendo atividade não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses:

Mês	Ano	Renda
1)	_____ / _____	: R\$ _____
2)	_____ / _____	: R\$ _____
3)	_____ / _____	: R\$ _____

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de 2021.
(Local e data)

Assinatura do Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

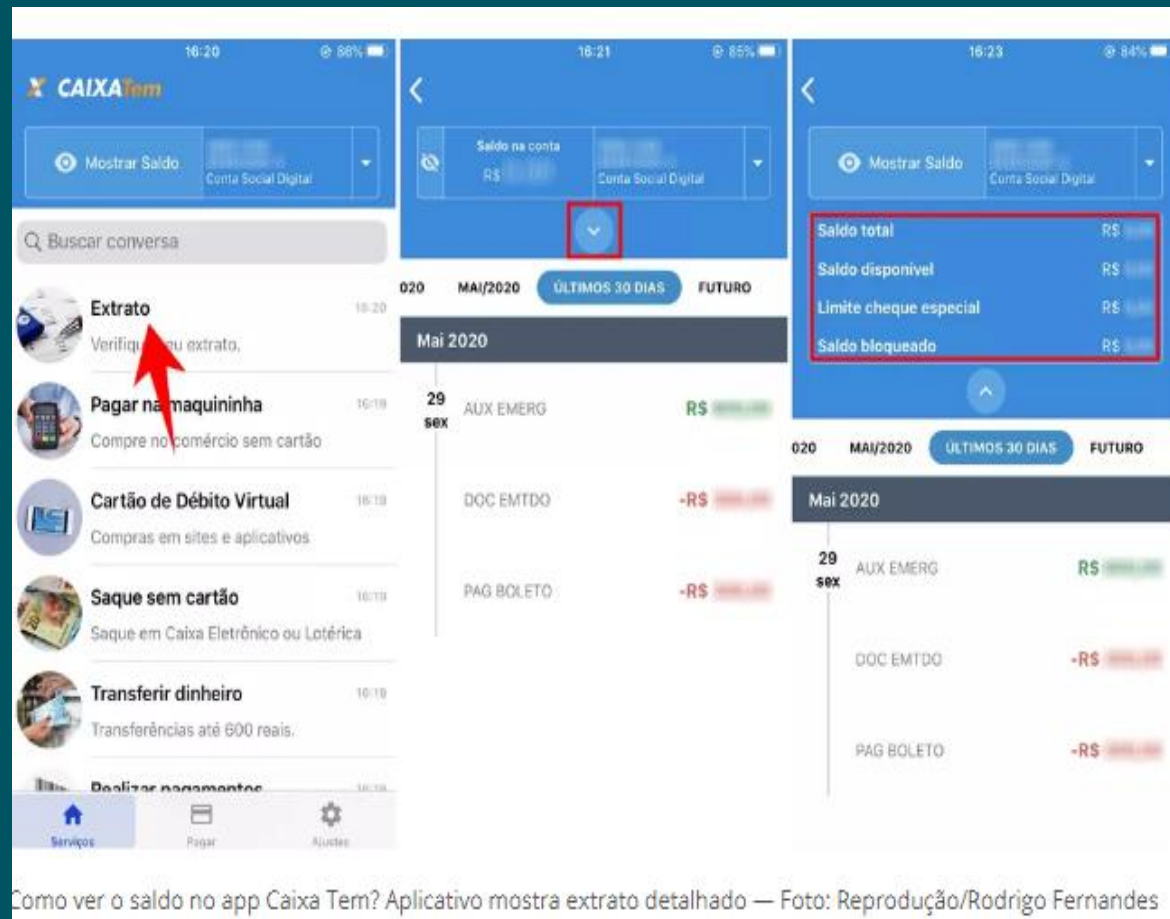
Condição/Ocupação: Beneficiário dos Programas Sociais de Transferência de Renda (Bolsa Família, Bolsa Safrá, Bolsa Estiagem, Auxílio Emergencial, etc.)

q) Comprovante de recebimento do benefício e cópia do cartão



Condição/Ocupação: Beneficiário dos Programas Sociais de Transferência de Renda (Bolsa Família, Bolsa Safrá, Bolsa Estiagem, Auxílio Emergencial, etc.)

r) Cópia do extrato do CAIXA TEM com dados do beneficiário e valores



Como ver o saldo no app Caixa Tem? Aplicativo mostra extrato detalhado — Foto: Reprodução/Rodrigo Fernandes

Leiam atentamente o passo a passo para digitalização dos documentos.

- **O máximo de fidelidade ao representar o documento original, levando em conta suas características físicas e o propósito de sua utilização;**
- **Autenticidade, ou seja, documentos sem rasuras, danos físicos ou adulterações.**
- **Preferencialmente, os documentos devem ser digitalizados em um aparelho Scanner, entretanto, já é possível fazer boas cópias em arquivos digitais com câmeras de celulares e aplicativos especializados como OfficeLens®daMicrosoft ou CamScan.**
- **Documento deve ser colorido e em formato PDF ou JPEG ou PNG.**
- **Na hora da captura da imagem, posicione o documento de modo que toda a área do documento fique visível no arquivo digital. Após a digitalização verifique se o do arquivo digital está em boa qualidade para ser enviado.**

OBS: Para efetivar sua inscrição no processo seletivo, o/a estudante deverá preencher o questionário no Cadastro único do Sistema SIGAA da UFRB na Aba Bolsas do Portal do Discente no SIGAA e anexar os seus documentos pessoais e de renda e os dos membros da sua família, conforme Anexo III do edital 02/2021, em formato PDF e JPEG no ato do preenchimento da Solicitação de Bolsas na aba Bolsas do Portal do Discente no SIGAA.

ANEXANDO OS DOCUMENTOS NO SIGAA

No campo específico em Solicitação de Bolsas anexar todos os documentos. O processo é simples, porem é preciso ficar atento para as informações do tipo de documento.

O arquivo digital da documentação de renda deve ser único. É só seguir o passo a passo das imagens acima e a seguinte seqüência:

Na inscrição:

1. **RG e CPF do Estudante**
2. **Comprovante de residência**
3. **Declaração Socioeconômica e de composição de familiar**
4. **Autodeclaração de Renda**
5. **Termo de Veracidade das informações prestadas**
6. **Comprovante no CadÚnico dos programas sociais do Governo Federal**
7. **RG e CPF dos Familiares.**
8. **Documentos de renda dos familiares**
9. **Relatório Medico, quando houver necessidade**
10. **Documentação de renda do Estudante .**
11. **Carteira de Trabalho e Previdência Social-CTPS (parte da foto, dados pessoais, contrato de trabalho e anotações gerais, ainda que estejam em branco) ou Cadastro Nacional de Informações Sociais-CNIS**