



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO – PRPG
COORDENADORIA DE AÇÕES AFIRMATIVAS – CAAF
EDITAL Nº 01/2018**

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TABELA DE CLASSIFICAÇÃO
SOCIOECONÔMICA**

Dados do Pós-Graduando(a):
Nome civil: Nome social (quando houver): Escola Pública de Ensino Médio (anexar histórico escolar): Pessoa com deficiência (quando houver/anexar atestado médico, conforme as normas do edital): Matrícula: Programa de Pós-Graduação em que está matriculado: Data de ingresso no Programa de Pós-Graduação: Orientador(a):
Declaração de renda
Renda familiar per capita: R\$ _____ Renda individual: R\$ _____ (Anexar comprovante de renda individual e das pessoas com quem vive, familiares ou não. Anexar a declaração ou isenção de Imposto de Renda pessoal e das pessoas com quem vive, familiares ou não, quando houver)
O candidato é proprietário de imóveis e/ou veículos? sim () não () Em caso afirmativo, enumere abaixo:
Em caso de renda familiar, quantas pessoas são dependentes dos/as provedores/as da família? _____
Em caso de renda pessoal, quantas pessoas dependem da sua renda?: _____ Declaro estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao ingresso no Programa, em procedimento que me assegure o contraditório e ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha bolsa na Universidade Federal de Goiás, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis. _____, ____ de _____ de _____. _____
Declaração de distância de residência
Endereço: Rua: Quadra: Lote: Anexos: Setor/Bairro: Cidade/Estado: CEP: Distância do local de nascimento até o local de estudo (em km):

(Anexar conta de água ou luz no próprio nome ou de titular da conta de parente de primeiro grau)

Assinale a alternativa que melhor corresponde ao seu local de origem:

Comunidade indígena ()

Comunidade quilombola ()

Zona rural ()

Periferia de cidade ()

Centro de cidade ()

Outros (descrever) _____

Declaro estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao ingresso no Programa, em procedimento que me assegure o contraditório e ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha bolsa na Universidade Federal de Goiás, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis. _____, _____ de _____ de _____.

PONTUAÇÃO

Cálculo de cada variável

Perfil (Quando for o caso, marcar mais de uma opção)	Pontos	Peso
Branco	0	2
Negro (Preto ou Pardo)	100	
Quilombola	100	
Indígena	100	
Deficiente	100	
Nome Social	100	
Mulher	50	

Distância da moradia em relação à sede onde estuda (ponto de referência local de origem/nascimento) (Anexar: conta de água ou luz no próprio nome ou de titular da conta de parente de primeiro grau)	Pontos	Peso
Até 2 km	0	2
Até 10 km	1	
Até 15 km	2	
Até 20 Km	3	
Até 30 km	4	
Até 40 Km	5	
50 a 100Km	10	
100 a 500 Km	20	
500 a 1000 km	50	
1000 a 5000 km	75	
> 5000km	90	
Comunidade indígena	100	2
Comunidade quilombola	100	2
Periferia urbana/ zona rural	100	2
Centro de cidade	0	0

Renda familiar per capita ou pessoal (Rfp) - Salário mínimo R\$ 954,00 (Anexar: comprovante de renda)	Pontos	Peso
Menos 600,00	100	2
Até 954,00	75	
Até 1202,00	50	
Até 1908,00	25	
Superior a 2862,00	0	