



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

UNIMONTES UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS

Centro de Educação a Distância

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS - Unimontes

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO DE OFERTA PRÓPRIA DA
UNIMONTES – MODALIDADE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

ANEXO 5 DO EDITAL nº 01/2024 - DISCENTES - CEAD/UNIMONTES

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE VAGAS

Eu, _____,
telefone _____, e-mail _____,
RG nº _____, órgão expedidor _____,
CPF nº _____, pleiteante a uma vaga no Processo Seletivo para o
curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* **Formação Docente para a Cultura Digital** da
Universidade Estadual de Montes Claros, no ano letivo de 2024.

1. CANDIDATO EGRESSO DE ESCOLA PÚBLICA, DE BAIXA RENDA:

DECLARO, em conformidade a Lei Estadual nº 22.570, de 05/07/2017, que cursei INTEGRALMENTE o Ensino Médio (1º, 2º e 3º ano) em Escola Pública.

2. CANDIDATO NEGRO, DE BAIXA RENDA, EGRESSO DE ESCOLA PÚBLICA:

DECLARO, em conformidade a Lei Estadual nº 22.570, de 05/07/2017, que sou NEGRO(A) e cursei INTEGRALMENTE o Ensino Médio (1º, 2º e 3º ano) em Escola Pública.

3. CANDIDATO INDÍGENA, DE BAIXA RENDA, EGRESSO DE ESCOLA PÚBLICA:

DECLARO, em conformidade a Lei Estadual nº 22.570, de 05/07/2017, que sou INDÍGENA e cursei INTEGRALMENTE o Ensino Médio (1º, 2º e 3º ano) em Escola Pública.

4. CANDIDATO QUILOMBOLA, DE BAIXA RENDA, EGRESSO DE ESCOLA PÚBLICA:

DECLARO, em conformidade a Lei Estadual nº 22.570, de 05/07/2017, que sou quilombola e cursei INTEGRALMENTE o Ensino Médio (1º, 2º e 3º ano) em Escola Pública.

5. RENDA *PER CAPITA* FAMILIAR:

DECLARO que sou pertencente a um núcleo familiar de_(quantidade) pessoas e que a renda familiar bruta mensal, conforme discriminada no quadro a seguir, não ultrapassa a 1,5 salário-mínimo (um salário-mínimo e meio) *per capita*.

Obs.: A renda bruta de cada um dos membros, mesmo que seja nula, deverá ser informada no quadro a seguir e comprovada por documentação (cópia e original) a ser apresentada no momento da entrega deste formulário. Para membros com idade inferior a 18 anos, deverá ser apresentada CERTIDÃO DE NASCIMENTO ou RG (cópia e original).

Quadro de renda *per capita* familiar

Nº	Nome completo do membro da família	Idade	Grau de parentesco	Atividade laboral	Renda Mensal
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
TOTAL DA RENDA BRUTA MENSAL FAMILIAR (R\$)					
TOTAL DA RENDA <i>PER CAPITA</i> MENSAL FAMILIAR (R\$)					

Para os casos em que todos os membros da família não possuem renda, o(a) candidato(a) ou seu representante legal deverá especificar a forma de sustento da família, através de uma declaração de próprio punho ou digitada, devidamente datada e assinada.

() DECLARO que este processo possui (nº de páginas) páginas e que estou ciente de que as informações prestadas neste são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei.

() DECLARO concordar com a divulgação de minha condição de optante por RESERVA DE VAGAS, conforme Lei Estadual nº 22.570, de 05/07/2017.

() DECLARO ter ciência do que dispõe o Art. 299 do Código Penal Brasileiro e autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

Em, ____/____/2024.

Assinatura do (a) Candidato(a)