EDITAL CONJUNTO SEBEC/Prograd - N° 002/2023 PROGRAMA DE FORMAÇÃO DE ESTUDANTE EMPREENDEDOR/A (PFEE) UEL

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DO/A CANDIDATO/A QUE DEPENDE ECONOMICAMENTE DO GRUPO FAMILIAR E/OU QUE TENHA DEPENDENTES

RG

Eu

CPF:			i à bolsa do Programa d	
	or/a (PFEE), declar	o serem ve	rdadeiras as informações	preenchidas no
quadro abaixo:				
Nome completo candidato/a e dos fai CPF		oo l	Inserir a(s) Sigla(s) referente(s) às situações de trabalho ou ocupação, ou benefício. Se necessário, podem ser inseridas mais de uma sigla para cada pessoa.	Renda Mensal, ou Salário Base (trabalho formal) (*Quando sem renda não preencher este item).
			(*Conforme quadro abaixo)	
1 Dados do/a próprio/a candidato/a				
2 Dados de				
familiar				
3 Dados de				
familiar				
4 Dados de				
familiar				
5 Dados de familiar				
iamiliai				
6 Dados de				
familiar				
75 1				
7 Dados de familiar				
Tattilla				
* Se necessário, podem ser preenchidos	quantos ANEXOS 06 fore	em necessários	para inserção de todos os membr	ros do grupo familiar.
SITUAÇÃO DE TRABALHO OU OCUPAÇÃO				SIGLAS SR
	Sem trabalho e sem renda			
	Cumprindo aviso prévio ou recebimento Seguro-Desemprego			
Trabalho Informal (sem vínculo de trabalho)				TI BPC
	Benefício de Prestação Continuada (BPC)			
	Aposentadoria por incapacidade permanente / Auxílio-incapacidade temporária			
	Microempreendedor Individual (MEI) Jovem aprendiz / Estágio / Bolsas acadêmicas ou de auxílio permanência			
Aposentado por tempo de trabalho e contribuição / Pensionista por morte				E/B Ap/P
Trabalho Formal (com vínculo de trabalho)				TF
Declaro estar ciente de que posso, a qualquer momento, ser convocado/a pelo SEBEC/UEL para entregar có				
documentos comprobatórios, r				
			s. Declaro ser expressao de verd ódigo Penal. Ciente, dato e assin	