

ANEXO 03

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

Eu _____, RG _____ CPF: _____, candidato/a à vaga no Centro de Educação Infantil da Universidade Estadual de Londrina, declaro serem verdadeiras as informações preenchidas no quadro abaixo:

	Nome completo do/a candidato/a e dos familiares e CPF	Indicar Grau de Parentesco do/a candidato/a com a criança	Idade	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. (*Conforme quadro abaixo)	Renda Mensal, ou Salário Base (trabalho formal) (*Quando sem renda não preencher este item).
1 Dados do/a próprio/a candidato/a					
2 Dados de familiar					
3 Dados de familiar					
4 Dados de familiar					
5 Dados de familiar					
6 Dados de familiar					
7 Dados de familiar					

*** Se necessário, podem ser preenchidos quantos ANEXOS 03 forem necessários para inserção de todos os membros do grupo familiar.**

SITUAÇÃO DE TRABALHO OU OCUPAÇÃO	SIGLAS
Sem trabalho e sem renda	SR
Cumprindo aviso prévio ou recebimento Seguro-Desemprego	AP/SD
Trabalho Informal (sem vínculo de trabalho)	TI
Benefício de Prestação Continuada (BPC)	BPC
Aposentadoria por incapacidade permanente / Auxílio-incapacidade temporária	AI
Microempreendedor Individual (MEI)	MEI
Jovem aprendiz / Estágio / Bolsas acadêmicas ou de auxílio permanência	E/B
Aposentado por tempo de trabalho e contribuição / Pensionista por morte	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 cópia de documentos comprobatórios, referentes aos dados aqui especificados. Declaro ser expressão de verdade as informações por mim prestadas, sob responsabilidade, conforme o Art. 299 do Código Penal. Ciente, dato e assino o presente.

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do/a Responsável