|  |  |
| --- | --- |
|  | FOTO **CONCURSO: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ (Semestre/Ano) Inscrição n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 **Dados Pessoais do Candidato:**

Nome completo (por extenso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 **Filiação: Nacionalidade:**

Pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País de Origem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cônjuge: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­

 Se declara dependente? ( ) SIM ( ) NÃO

 Em caso positivo, indicar de quem é dependente e grau de parentesco:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IDENTIDADE**:

 Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão Emissor.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_Expedida em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_

 **OAB-em caso de ser inscrito -** n° da Inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_

 **SEXO: ESCRITA: CIÊNCIA DO CONCURSO:**

 Masc. Destro site do TJ SITE DA EMERJ

 Fem. Canhoto JORNAL OUTROS

**formação:**

FACULDADE:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**COLAÇÃO: MÊS/ANO:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 **CONTATO:**

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado (UF):\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Res: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. Comercial: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **TURNO:**

 1ª Opção: Manhã Noite 2ª Opção: Manhã Noite

**É portador de necessidades especiais?** Sim Não

 **Necessita de Apoio?** Sim Não. Em caso afirmativo, qual ?

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

**SOBRE O DOMICÍLIO E RESIDÊNCIA DO REQUERENTE:**

( ) COM OS PAIS ( ) COM CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A) ( ) SOZINHO ( ) OUTRO ESPECIFICAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EM IMÓVEL:

( ) PRÓPRIO ( ) FINANCIADO ( ) ALUGADO ( ) OUTRO ESPECIFICAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Anexar cópia frente e verso da conta de luz dos últimos 3 meses (não necessita estar quitada). Caso a conta de luz não possa ser apresentada, informar o motivo por escrito, e anexar outro comprovante de endereço.

**Documentação comprobatória** (**original e cópia**): RG (cópia frente e verso), CPF de todos que compõem o grupo familiar e certidão de nascimento dos menores de 18 anos de idade.

É necessário que o requerente, seus pais, cônjuges e/ou outros membros da família maiores de 18 anos que residam no mesmo domicílio familiar devam apresentar:

1. Cópia da Carteira de Trabalho (frente e verso da página de qualificação civil, página do último contrato de trabalho registrado, página da última alteração de salário e da página subsequente).
2. Cópia do último contracheque ou comprovante de salário de todos os que trabalham na família, inclusive estudantes.
3. Se for profissional autônomo ou trabalhador do mercado informal, além da Carteira de Trabalho, o último recibo de pagamento de autônomo (RPA), ou apresentar também declaração datada e assinada, especificando a atividade exercida, o local e a renda bruta mensal (deve constar também a assinatura de duas testemunhas, com endereço e cópia do RG das mesmas).
4. Cópia completa, com recibo de entrega da Declaração de Imposto de Renda – Pessoa Física (atualizada) de todos que tenham apresentado esta declaração. Em caso de pessoa física isenta e com idade superior a 18 anos apresentar cópia do CPF.
5. Extrato de pagamento de benefício (Previdência Social) para comprovar aposentadoria, auxílio doença e /ou pensão por morte.
6. Produtores rurais (proprietários ou arrendatários): apresentar declaração do Sindicato Rural ou Cooperativa, constando o valor mensal ou anual.
7. Seguro desemprego: apresentar comprovante com valor e período de concessão.
8. Pensão Alimentícia: apresentar cópia do contracheque que a comprove ou declaração de próprio punho, feita por quem paga a pensão, datada e assinada pelo Declarante e por duas testemunhas com endereço e cópia do RG dos mesmos.
9. Cópia da certidão de casamento ou de união estável dos pais/responsáveis e/ou do requerente conforme o caso.
10. Cópia da certidão de separação ou divórcio dos pais/responsáveis ou do requerente, conforme o caso.
11. Cópia da certidão de óbito dos pais ou provedores conforme o caso.

**OBS.:**

**O(a) candidato(a) inscrito(a) no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), deve apresentar o extrato com o Número de Identificação Social (NIS) atualizado do mês anterior ou do mês em vigência, obtido nos CRAS (Centro de Referência da Assistência Social) das Prefeituras Municipais ou setor responsável no município de origem.**

**DISPOSIÇÕES GERAIS:**

1. A entrega da documentação é de responsabilidade única e exclusiva do(a) candidato(a). Havendo ausência ou lacuna na documentação, o requerente estará automaticamente excluído do procedimento de análise socioeconômico para concorrer à obtenção de vaga destinada ao sistema de cotas sociais.
2. Todos os documentos comprobatórios da situação socioeconômico do requerente devem ser entregues no mesmo ato. O prazo para a entrega de documentação é preclusivo, não será aceita nenhuma entrega complementar feita em data posterior;
3. As cópias dos documentos não serão devolvidas;
4. A omissão ou inveracidade das informações acarretará no cancelamento da matrícula por cotas sociais, independentemente da época que forem constatadas.

 Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

Inscrição analisada e **DEFERIDA** **INDEFERIDA** Em, ­­­\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Responsável pela análise: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_