# ANEXO III

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**Atenção:** Esse formulário deverá ter todos os itens preenchidos. Informações omissas ou não documentadas não serão consideradas para a pontuação da condição socioeconômica.

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Nome:****Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado****Linha:** |
| **Concorrerá por ações afirmativas: Sim ( ) Não ( )****\*Anexar declaração da PROAFE ou email do PPGSS informando deferimento pela PROAFE** |

# CONDIÇÃO SOCIOECONÔMICA

1. – Candidato está inscrito no CadÚnico1 (Cadastro Único para Programas Sociais)?

( ) Sim ( ) Não

Caso resida com os pais/responsáveis, a família está inscrita no CadÚnico1?

( ) Sim ( ) Não

1. – O candidato possui atividade remunerada?

( ) Sim ( ) Não

Se ‘sim’, possui vínculo empregatício?

( ) Sim ( ) Não

Caso possua atividade remunerada e não possua vínculo empregatício, qual a natureza dessa atividade? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caso possua atividade remunerada, qual a renda pessoal mensal do (a) candidato(a)?

(valor referência – salário mínimo 2024 - R$ 1412,00)

( ) até 1 salário mínimo

( ) mais de 1 até 2 salários mínimos

( ) mais de 2 até 3 salários mínimos

( ) mais de 3 até 5 salários mínimos

( ) mais de 5 salários mínimos

Assinale caso esteja liberado de atividade profissional, sem recebimento de vencimentos ( )

1. – O(A) candidato(a) possui outros rendimentos? (bolsas, pensões, mesadas, auxílios etc)

( ) Não

( ) Sim

Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se sim, qual o valor?

( ) até 1 salário mínimo

( ) mais de 1 até 2 salários mínimos

( ) mais de 2 até 3 salários mínimos

( ) mais de 3 até 5 salários mínimos

 ( ) mais de 5 salários mínimos

1. – O(A) candidato(a) é casado(a) ou possui união estável?

 ( ) Não

 ( ) Sim

Se não, qual a renda familiar, considerando pai e mãe ou outros provedores:

( ) Não possuem renda

( ) até 1 salário mínimo

( ) mais de 1 até 2 salários mínimos

( ) mais de 2 até 3 salários mínimos

 ( ) mais de 3 até 5 salários mínimos

 ( ) mais de 5 salários mínimos

Se sim, qual a renda do conjuge/parceiro/a:

( ) Não possui renda

( ) até 1 salário mínimo

( ) mais de 1 até 2 salários mínimos

( ) mais de 2 até 3 salários mínimos

 ( ) mais de 3 até 5 salários mínimos

 ( ) mais de 5 salários mínimos

# DISPONIBILIDADE PARA DEDICAÇÃO À PESQUISA E AO PPGSS:

( ) Dedicação integral (40 horas);

( ) Dedicação parcial (de 30 a 39 horas);

( ) Dedicação parcial (até 20 a 29 horas);

 ( ) Dedicação limitada (até 20 horas).

Eu, , declaro que:

* As informações que apresentei neste formulário são verdadeiras;
* Estou ciente de que o preenchimento deste formulário não significa o deferimento de qualquer benefício;
* Estou ciente de que o preenchimento deste formulário tem validade somente para as bolsas que serão distribuídas a partir do presente Edital.

Assinatura:

Florianópolis, / / 2024.

1 O cadastro no CadÚnico deverá estar atualizado e, a partir da data de publicação deste edital, o beneficiário deverá estar cadastrado há pelo menos 2 meses.