Declaração de Renda Informal Familiar

Eu, , CPF , declaro que a renda bruta familiar do(a) discente(a)

 é de R$ mensais, referente aos ganhos obtidos no trabalho de nossa família, em atividades de

,

conforme abaixo discriminados:

Nome: Vínculo familiar: Atividade: Valor (R$):

Nome: Vínculo familiar: Atividade: Valor (R$):

Nome: Vínculo familiar: Atividade: Valor (R$):

Declaro ainda que, o(s) valor(es) acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam alteração no acesso do(a) discente ao **Regimes de Internato** ou de **Semi-internato do CAVN**. As informações constantes nesta declaração são de minha inteira responsabilidade e, caso sejam inverídicas, responderei em conformidade com a legislação vigente.

Bananeiras, / /2025.

Assinatura do(a) estudante ou responsável Testemunhas:

Nome: CPF:

Nome: CPF:

Declaração de Pessoa sem Renda

Eu, , RG e CPF , DECLARO nos termos do **EDITAL CAVN 13/2025**, referente ao **Processo Seletivo para o Regime de Internato e Semi-internato do CAVN**, que não exerço atividade remunerada e meu sustento provém de

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Bananeiras, / /2025.

Assinatura do(a) estudante ou responsável

PONTUAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) PLEITEANTE

(Para uso da Comissão Avaliadora)

**NOME** :

**MATRÍCULA**:  **CURSO**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VARIÁVEL** | **CRITÉRIOS** | **PONTUAÇÃO** |
| **FORMAÇÃO ESCOLAR****(Ensino Fundamental)** | Todo em escola pública | 30 | Pontuação máxima 30 pontos |
| Maior parte em escola pública | 20 |
| Todo em escola particular, como bolsista ou escola filantrópica. | 15 |
| Maior parte em escola particular | 10 |
| Todo em escola particular | 05 |
|  |  |
| **RENDA PER CAPITA FAMILIAR** | Menor que ¼ do salário mínimo vigente | 30 | Pontuação máxima 30 pontos |
| De ¼ até < ½ do salário mínimo vigente | 20 |
| De ½ até < 2/3 do salário mínimo vigente | 15 |
| De 2/3 até < 1 salário mínimo vigente | 10 |
| De 1 a 1 e ½ do salário mínimo vigente | 05 |
|  |  |
| **COMPOSIÇÃO FAMILIAR****(Membros do núcleo familiar / Não cumulativos)** | Membros menores de 18 anos | 05 (pormembro) | Pontuação máxima 30 pontos |
| Membros maiores de 60 anos, sem renda. | 05 (por membro) |
| Pessoa com deficiência | 05 (por membro) |
|  |  |
| **INDICADORES DE VULNERABILIDADE** | Família com benefício social | 15 | Pontuaçãomáxima 30 pontos |
| Família em área rural | 15 |
|  |  |
| **DISTÂNCIA DO DOMICÍLIO DE ORIGEM PARA O CAVN** | Até 20 km de distância | 00 | Pontuação máxima 30 pontos |
| Entre 20 km e 40 km de distância | 10 |
| Entre 40 km e 65 km de distância | 17 |
| Entre 65 km e 130 km de distância | 23 |
| Mais de 130 km de distância | 30 |
| **TOTAL:** |  |

Bananeiras, / /2025.

Assinatura e carimbo do avaliador

FORMULÁRIO DE RECURSO DO RESULTADO DO PROCESSO SELETIVO PARA O REGIME DE INTERNATO E SEMI-INTERNATO

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |
| --- |
| * Regime de Internato
* Regime de Semi-internato
 |
| Estudante Retido (reprovado em semestre anterior no CAVN)?* Sim
* Não
 |
| Nome: | Nascimento: |
| CPF: | RG: |
| Rua | Nº |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| E-mail: | Celular: |
| **Argumentação**: Bananeiras / /2025.Ass. do(a) estudante recorrente ou responsável:  |

O parecer da Comissão Julgadora:

**Fundamentação**:

Ass. da Comissão

Bananeiras, / /2025.