



**Anexo III do Edital 013/2018-DAA- Ano Letivo 2018**  
**Formulário de Composição do Grupo Familiar para Cotista**

**Aluno(a):**  
**Registro Acadêmico (RA)**

**Curso**  
**Campus**

**Turno**

**Ano de**

COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR			
Grau de Parentesco	Nome	Renda Bruta Mensal	Tipo da Renda

Total de Membros:

Total da Renda Mensal:

Total da Renda Mensal:

Declaro, sob as penas da Lei, que:

1.as fotocópias apresentadas para comprovação de renda dos membros do grupo familiar são fiéis aos documentos originais correspondentes exigidos e reconheço que a apresentação de fotocópia adulterada ou montada é ato que caracteriza a inidoneidade moral do aluno, condição impeditiva para a continuidade dos estudos, podendo minha matrícula ser cancelada a qualquer momento, se constatada alguma irregularidade;

2.estou ciente de que a apresentação de documentos não idôneos ou a prestação de informações falsas no cadastro de Identificação dos Membros do Grupo Familiar, nos demais cadastros eletrônicos ou outros meios ilícitos por mim utilizados ou por meu representante implicarão, a qualquer época, no cancelamento da matrícula pela DAA e sujeitos às penalidades previstas no art. 299, do Decreto Lei no 2.848, de 7/12/1940-Código Penal.

3.não possuo curso de graduação concluído

4.tenho conhecimento de que não poderei estar matriculado em qualquer outro curso de graduação de outra instituição de ensino superior, seja ela pública ou privada, no caso de deferimento de minha matrícula na UEM.

Declaro, ainda, ciência que a homologação de minha matrícula fica condicionada à análise pela DAA da documentação apresentada para este fim e pela Comissão de Aferição do Sistema de Cotas Sociais da UEM, da documentação referente à renda do grupo familiar e dos demais requisitos.

Assinatura do Responsável

Assinatura do Aluno

Nome:  
CPF:

Maringá,

**Obs.: Imprimir, assinar e encaminhar juntamente com a documentação.**