**FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO – ANEXO II**

**PROGRAMA DE BOLSAS DE PÓS-GRADUAÇÃO/MBA DO IAG – A ESCOLA DE NEGÓCIOS DA PUC-RIO**

Para participação do processo o (a) candidato (a) deverá estar atento as seguintes instruções:

* Preencher com atenção este formulário adaptado a partir dos critérios de concessão de bolsa de estudo, estabelecidos no Edital do Programa de Bolsas de Pós-Graduação/MBA do IAG – A Escola de Negócios da PUC-Rio.
* Enviar as cópias digitalizadas de todos os documentos do grupo familiar, conforme descrito no item 8;
* Preencher este formulário de forma digital, imprimir e assinar. **Enviar cópia digitalizada deste formulário assinado e preenchido e** **documentação completa do candidato(a) e dos familiares** de forma eletrônica à VRC, via ATENDIMENTO PUC: <https://sgu.rdc.puc-rio.br/SGUWeb/protocolo/WloginProtocoloGenerico.aspx?idTipoEvento=6224>
* **PRAZO INSCRIÇÃO: Das 10h de 20/03/2024 até às 17h de 26/03/2025;**

**ATENÇÃO!! Não serão avaliados candidatos que não cumprirem o prazo estipulado para envio dos documentos ou que enviarem o formulário/documentação incompletos.**

**Dúvidas:**

* Em caso de dúvidas sobre avaliação socioeconômica (grupo familiar e documentos) entrar em contato de segunda a sexta-feira, das 08:30 às 11:30 e das 13:30 às 16:30 pelos telefones (21) 3527-1359/3527-2213;
* Outros tipos de dúvidas sobre o processo seletivo entrar em contato de segunda a sexta-feira, das 09:00 às 18:00 pelo WhatsApp (21) 99452-7756 ou e-mail: [bolsasdeestudo@iag.puc-rio.br](mailto:bolsasdeestudo@iag.puc-rio.br)

**Nome do curso pretendido: ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎**

**Nome do candidato: ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎**

**Contato telefônico (ligação e WhatsApp): ( ) ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎**

**E-mail: ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎**

**Endereço completo do Grupo Familiar: ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎**

**É obrigatório responder todos os campos da tabela informando os dados de todos os componentes do seu Grupo Familiar: “*Entende-se como Grupo Familiar a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio.”***

**Observações:**

* Caso o(a) candidato(a) resida sozinho(a), mas dependa financeiramente de seus pais ou de outros familiares, deverá apresenta documentação de renda de todos os membros do grupo familiar do seu responsávelfinanceiro.
* Caso o(a) candidato(a) resida sozinho(a), mas não receba ajuda financeira de seus pais ou de outros familiares, deverá explicar na questão 7 (Tem alguma informação sobre a sua situação pessoal e familiar que acha importante compartilhar?) justificando como arca com suas despesas estando sem renda.

**Composição do Grupo Familiar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **CPF** | **Parentesco** | **Data de Nascimento** | **Ocupação** | **Renda Bruta Mensal (R$)** |
| 1. ‎‎‎‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎‎ | ‎ ‎ ‎ ‎ | *CANDIDATO (A)* | ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ |  |  |
| 2. ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ | ‎ ‎ ‎ ‎ |  | ‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ |  |  |
| 3. ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ | ‎ ‎ ‎ ‎ |  | ‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ |  |  |
| 4. ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ | ‎ ‎ ‎ ‎ |  | ‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ |  |  |
| 5. ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ | ‎ ‎ ‎ ‎ |  | ‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ |  |  |

1. O (a) candidato (a) se autodeclara negro (a) (preto (a) ou pardo (a))? ( ) Sim ( ) Não
2. Gênero do (a) candidato (a): ( ) Feminino ( ) Masculino ( ) Outro, Qual **‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎**
3. Estado civil do (a) candidato (a): ( ) Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Viúvo ( ) União Estável

( ) Divorciado (a) ( ) Separado (a)

1. Informações residenciais:

Reside em áreas periféricas (afastadas dos centros econômicos, com estrutura urbana precária e baixa qualidade de vida) ou Favelas ou Comunidades Urbanas:

1. ( ) Não ( ) Sim Se sim, descrever sua moradia: ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎
2. Condição do imóvel: ( ) Próprio quitado ( ) Financiado ( ) Alugado ( ) Cedido ( ) Funcional ( ) Posse/ocupação
3. O (a) candidato (a) tem deficiência? ( ) Não ( ) Sim Se sim, descrever qual: ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎‎ ‎ ‎‎ e anexar laudo médico.
4. Você ou algum dos membros do seu grupo familiar realiza tratamento de saúde?

( ) Não ( ) Sim

Se sim, informar qual o membro do grupo familiar, qual tratamento, se gera despesas, mencionar o valor e anexar laudo médico.

‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎

1. Tem alguma informação sobre a sua situação pessoal, familiar ou financeira que acha importante compartilhar? ( ) Não ( ) Sim
2. Se sim, descreva.
3. Caso o(a) candidato(a) resida sozinho(a), mas não receba ajuda financeira de seus pais ou de outros familiares, deverá explicar aqui como arca com suas despesas estando sem renda:

‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎

1. Anexar cópia digitalizada dos documentos abaixo para todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos (menores de 18 anos deverão apresentar somente a identificação e se houver qualquer tipo de renda (pensão alimentícia, jovem aprendiz, etc., enviar a comprovação):
2. **Documento de identificação com CPF (maiores de 18 anos)** ou certidão de nascimento **(menores de 18 anos)**;
3. Comprovante de residência (Exemplos: conta de luz, gás, fatura do cartão de crédito, comprovante bancário, declaração da associação de moradores, nota fiscal e etc.);
4. Comprovante da Condição do Imóvel: Escritura, Comprovante de Financiamento, Contrato de Aluguel ou Declaração de Imóvel Cedido – utilizar modelo disponibilizado no **anexo V**;
5. CTPS Digital Atualizada:
   * Acessar: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-a-carteira-de-trabalho> (selecionar a opção “imprimir carteira” e clicar em todos dados da carteira e todos os contratos);
6. Declaração Completa do IRPF Exercício 2024 - Ano-Calendário 2023 (Declaração Original de Ajuste Anual, acompanhada do Recibo de Entrega) em caso de declarante;
7. Cadastro Nacional de Informações Sociais (CNIS) - Extrato de Relações Previdenciárias e Remunerações – COMPLETO E ATUALIZADO

* Para o cadastramento de login e senha no site do INSS é necessário ter em mãos a (s) Carteira(s) de Trabalho, RG e CPF, acesse (https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-extrato-de-contribuicao-cnis). **ATENÇÃO**: Clicar em Extrato de Contribuições (CNIS)/baixar documento em pdf/Opção: Vínculos, contribuições previdenciárias e remunerações.

1. **Renda Formal** (Exemplos: 03 últimos contracheques, Estágio, Pró-labore, Extrato de benefício do INSS (Histórico de Créditos), Bolsa de fomento, Aluguel, Comprovação de Recebimento de Pensão Alimentícia e etc.);
2. **Renda Informal** **e de Microempreendedor Individual - MEI** (Exemplos: Prestador de Serviço, Profissional Liberal ou Informal) - utilizar modelo Declaração de Renda de Profissional Autônomo disponibilizado no **anexo V**;
3. **Renda oriunda de Auxílio Financeiro de Terceiros** (familiares ou outros) - Apresentar declaração com Cópia do RG e comprovante de residência de quem auxilia - utilizar modelo Declaração de Auxílio Financeiro de Terceiros disponibilizado no **anexo V**;
4. **Membro do grupo familiar desempregado ou sem renda a mais de 03 meses** – utilizar modelo Declaração de Ausência de Renda disponibilizado no **anexo V**;
5. Enviar por Whatsapp número **(55) (21) 99452-7756**:
6. Vídeo de 2 (dois) minutos de duração com o conteúdo abaixo. Na mensagem informar seu nome, o ASSUNTO: Bolsa de Estudo - Pós-Graduação/MBA Diversidade e Impacto Social.

**O Vídeo deverá conter:**

* Apresentação pessoal: nome, escolaridade, local de residência.
* Resposta à pergunta: Qual o meu interesse e a minha motivação para participar do MBA?
* Resposta à pergunta: Por que eu devo ser bolsista integral do MBA?

1. Arquivo Formulário Solicitação de Bolsa de Estudo – Anexo II preenchido eletronicamente com dados do (a) candidato (o), **em formato word**. O arquivo eletrônico deverá ser salvo com o nome: “Formulário Solicitação de Bolsa\_Nome do Candidato”.

***Estou de acordo e autorizo a utilização das informações deste formulário e dos documentos anexados para fins de avaliação socioeconômica a ser realizada por equipe técnica de Serviço Social, bem como para o processo seletivo de Bolsa de Estudos de Pós-Graduação/MBA.***

***Estou ciente que a bolsa de estudos a qual estou concorrendo está condicionada a abertura da turma em 2025.1 e é válido somente para o referido semestre.***

***Rio de Janeiro, ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ /‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎ ‎***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Assinatura do Candidato***