

# PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2018

## SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Caro candidato,

Para requerer isenção do pagamento de taxa de inscrição é necessário preencher manualmente o formulário de solicitação e entregá-lo juntamente com as cópias dos documentos comprobatórios na Coordenação de Pesquisa e Pós-Graduação da FMP/FASE (COPPEX) no período de **29 de novembro a 11 de dezembro de 2017**.

**Não serão aceitas documentação e solicitações enviadas fora do prazo.**

A divulgação das isenções aprovadas será realizada no dia **18 de dezembro de 2017** na sede da FMP/FASE e/ou pela Internet, no endereço: <http://www.fmpfase.edu.br>.

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

#### 1. Do candidato:

- Certificado ou declaração de conclusão de instituição de ensino superior pública ou declaração de beneficiário de bolsa de estudo integral oficial, caso tenha concluído a graduação em instituição de ensino superior privada.

#### 2. Do candidato e membros do grupo familiar:

##### 2.1. Documentos pessoais:

Maiores de 18 anos: Cópias da Carteira de Identidade e CPF de todos os membros do grupo familiar

Menores de 18 anos que não tenham Carteira de Identidade e CPF: Certidão de nascimento. Nos casos de haver tutela, adoção ou termo de guarda expedido por juiz será, necessário apresentar o respectivo documento.

**2.2. Em caso de pais ou cônjuges falecidos:** apresentar certidão de óbito.

**2.3. Certidão de casamento ou comprovação da união estável dos pais ou do candidato.** Se viver maritalmente, apresentar declaração.

**2.4. Em caso de candidatos e/ou pais solteiros que não se casaram:** apresentar declaração de próprio punho, datada e assinada, informando a situação vivenciada e de recebimento de algum tipo de pensão ou ajuda financeira.

**2.5. Em caso de candidatos ou pais separados/divorciados:** apresentar certidão de casamento averbada. Se houver recebimento de pensão alimentícia:

**2.5.1. Judicial:** cópia do termo de audiência acompanhado do extrato atualizado do recebimento e/ou pagamento;

**2.5.2. Informal:** declaração de próprio punho do beneficiário ou do provedor da pensão, constando valor e periodicidade do valor recebido ou pago.

**2.6. Comprovante de Residência atualizado - do candidato e todos os membros do grupo familiar:** serão considerados comprovantes de residência somente: conta de água, luz, telefone fixo ou celular, internet, IPTU, condomínio e contrato de aluguel.

**3. Comprovantes de renda ou desemprego, comum ao candidato, cônjuges, pais, e outros membros da família que residam no mesmo domicílio familiar:**

**3.1. Carteira profissional atualizada - do candidato e todos os membros do grupo familiar, independente de estarem ou não empregados:** cópias das páginas de identificação, qualificação civil, último contrato de trabalho com a próxima página em branco.

**3.2. Comprovantes de renda:**

**3.2.1. No caso de trabalho com vínculo empregatício/ servidor público:** três últimos contracheques em caso de

renda fixa. Em caso de renda variável (comissões, insalubridade, horas extras...) seis últimos contracheques.

**3.2.2. No caso de trabalho sem vínculo empregatício:** declaração de renda informal.

**3.2.3. Para os desempregados ou sem atividade remunerada:** documentos de aviso prévio, rescisão de contrato, seguro desemprego caso esteja recebendo e declaração de ausência de rendimentos.

**3.2.4. Para os menores de 18 anos que exerçam atividade remunerada como aprendiz:** apresentar cópia da carteira de trabalho (conforme item 3.1) e os três últimos contracheques.

**3.2.5. Para aposentados, pensionistas e beneficiários:** extrato de pagamento de benefício atualizado.

**3.2.6. Comerciantes e industriais:** cópia completa da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Jurídica – IRPJ, com último recibo de entrega atualizado.

**3.2.7. Autônomos e Prestadores de Serviço:** Recibo de Pagamento de Autônomos - RPA: três últimos meses de contribuição ao INSS e/ ou comprovante atualizado de remuneração, onde conste a atividade exercida.

**3.2.8. Ajuda de terceiros:** declaração atualizada do membro da família ou responsável, em que conste o valor e a origem da ajuda.

**3.2.9. Proprietários de imóveis de aluguel:** apresentar cópia do contrato de locação e comprovante atualizado da renda recebida.

**3.3. Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF):** cópia completa da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física – IRPF, com recibo de entrega (ano base 2016, exercício 2017).

#### **4. Documentação complementar e orientações:**

**4.1.** O candidato que se declarar independente deverá também apresentar documentação referente à família e comprovar renda própria que suporte seus gastos, condizentes com seu padrão de vida e consumo, sob pena de reprovação.

**4.2.** As declarações de próprio punho serão aceitas, única e exclusivamente, quando não existir documento oficial. Deverão conter nome, RG, CPF e endereço do declarante e estar datadas, assinadas e com esclarecimento completo da situação que se queira declarar. Com anexas cópias do RG, CPF e comprovante de residência do declarante.

**4.3.** Os comprovantes (extrato de pagamento de benefícios) pagos pelo INSS podem ser impressos pelo segurado no endereço [www.previdenciasocial@gov.br](mailto:www.previdenciasocial@gov.br), no link “extrato de pagamento”.

#### **5. Informações Complementares:**

**5.1.** O candidato, beneficiado ou não com a isenção, **NÃO** está automaticamente inscrito no Processo Seletivo de RESIDÊNCIAS MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2018. Deverá, portanto, acessar o site [www.fmpfase.edu.br](http://www.fmpfase.edu.br) e proceder normalmente à inscrição.

**5.2.** A FMP/FASE reserva-se o direito de verificar a veracidade das informações prestadas pelo requerente. Caso alguma das informações seja inverídica, a FMP/FASE indeferirá o requerimento, sem prejuízo da adoção de medidas judiciais.

**5.3.** Do resultado da análise deste benefício não caberá recurso.

**5.4.** As informações prestadas são inteira responsabilidade do requerente.

**5.5.** Os documentos entregues permanecerão na FMP/FASE até a divulgação do resultado final do Processo Seletivo de RESIDÊNCIAS MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2018. Após essa data, serão incinerados.

# FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

## DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone Fixo: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Sexo: Masculino [ ] Feminino [ ] Data de nascimento: \_\_\_\_\_

### Qual seu estado civil?

- Solteiro(a).  
 Casado(a).  
 Separado(a) / divorciado(a) / desquitado(a).  
 Viúvo(a).  
 União estável

Curso pretendido: \_\_\_\_\_

## DADOS SOCIOECONÔMICOS

### Onde e como você mora atualmente?

- Em casa ou apartamento, com sua família  
 Em casa ou apartamento, sozinho(a)  
 Em quarto ou cômodo alugado, sozinho(a)  
 Em casa de outros familiares  
 Em casa de amigos  
 Em habitação coletiva: hotel, pensionato, república etc.  
 Em casa/apartamento, mantidos pela família para moradia do estudante  
 Outra situação, qual?

### Quem mora com você?

- Moro sozinho(a)  
 Pai  
 Mãe  
 Esposa / marido / companheiro(a)  
 Filhos  
 Irmãos  
 Outros parentes  
 Amigos ou colegas

### Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você)

- Duas       Três       Quatro       Cinco  
 Seis       Mais de 6       Moro sozinho

### Qual é a sua participação na vida econômica de sua família?

- Você não trabalha e seus gastos são custeados  
 Você trabalha e é independente financeiramente  
 Você trabalha, mas não é independente financeiramente  
 Você trabalha e é responsável pelo sustento da família

### Você desenvolve alguma atividade remunerada?

- Sim       Não

Qual é o vínculo dessa atividade?     Estágio     Emprego fixo particular     Emprego autônomo

Emprego fixo federal/estadual/municipal

### Qual é a SUA renda mensal individual?

- Nenhuma  
 Até 3 salários mínimos (até R\$ 2.805,00)  
 de 3 até 5 salários mínimos (de R\$ 2.805,00 até R\$ 4.675,00)

de 5 até 8 salários mínimos (de R\$ 4.675,00 até R\$ 7.480,00)

Superior a 8 salários mínimos (superior a R\$ 7.480,00)

Benefício social governamental, qual? \_\_\_\_\_ valor atual: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES FAMILIARES

Você tem pais ou cônjuge/companheiro (a) falecidos?  Não  Sim. Quem? \_\_\_\_\_

A situação conjugal de seus pais é:  Vivem juntos  Separados

Você tem filhos?  Não  Sim. Quantos? \_\_\_\_\_

Você PAGA pensão alimentícia p/ filhos e/ou ex-cônjuge?  Não  Sim Valor: R\$ \_\_\_\_\_

Você RECEBE pensão alimentícia para seus filhos?  Não  Sim Valor: R\$ \_\_\_\_\_

#### Composição Familiar (inclusive você)

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Grau de Instrução	Profissão	Salário Bruto	Empregador *
	Solicitante						

\*Público/Privado/Autônomo/Desempregado

#### Quem é a pessoa que mais contribui na renda familiar?

Você mesmo.  Cônjuge /Companheiro(a).  Pai.  Mãe.

Outra pessoa. Qual? \_\_\_\_\_

#### Qual a renda mensal de sua família? (considere a renda de todos os integrantes da família, inclusive você)

Até 2 salários mínimos  de 2 até 4 salários mínimos  Superior a 5 salários mínimos

#### Quantidade de pessoas que vivem da renda mensal familiar (incluindo você)

Uma.  Duas.  Três.  Quatro.  Cinco ou mais.

#### A casa em que sua família reside é:

Própria já quitada.

Própria em financiamento (valor da prestação: R\$ \_\_\_\_\_)

Alugada: (valor do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_)

Emprestada ou cedida.

#### Você ou algum membro da sua família acessa os seguintes programas sociais?

Cadastro único – Nº \_\_\_\_\_

Bolsa Família – Especifique o valor R\$ \_\_\_\_\_

Benefício de Prestação Continuada (BPC) – Especifique o valor R\$ \_\_\_\_\_

Outro (s), qual? \_\_\_\_\_

Não recebo/acesso nenhum serviço ou programa

Declaro serem verdadeiras todas as informações. Informo que estou ciente de que a prestação de informação falsa provocará o indeferimento da solicitação da taxa de isenção.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do candidato (a))