**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE RENDA PARA VAGA NA RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA - MANAUS - PÓS-GRADUAÇÃO**

EU, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. SOLICITO MINHA INSCRIÇÃO no Edital 87/2024, a fim de ocupar uma vaga na Residência Universitária, na condição de estudante de Pós-Graduação *Stricto Sensu* (mestrado ou doutorado) presencial em Manaus.
2. DECLARO estar regularmente matriculado e frequentando curso de pós-graduação *stricto sensu* (mestrado ou doutorado) presencial da UFAM no segundo semestre 2024, sob matrícula número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(anexar comprovante de matrícula).
3. DECLARO, sob as penas da Lei, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(SIM ou NÃO) possuo renda familiar per capita igual ou inferior a um salário mínimo e que estou ciente de que a Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação poderá solicitar, a qualquer tempo, a apresentação da minha documentação para fins de comprovação da referida renda e que, caso eu não a apresente dentro do prazo determinado ou se verificado renda per capita superior a um salário mínimo, o auxílio a mim concedido será imediatamente cancelado e serei obrigado a desocupar a vaga na Residência Universitária.
4. DECLARO, que\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(SIM ou NÃO) sou de grupo familiar de origem que não reside na cidade do respectivo campus ou onde o curso é ofertado (anexar declaração de residência da família e comprovante de residencia do discente).
5. DECLARO que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(SIM ou NÃO) recebo bolsa de pós-graduação.
6. DECLARO que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(SIM ou NÃO) ocupo vagas suplementares que visam atender à política de ação afirmativa para autodeclarados pretos, pardos, indígenas e pessoas com deficiências, em conformidade com a Portaria Normativa n° 13 do MEC, de 11 de maio de 2016 (anexar resultado final do edital do curso).

Declaro, ainda, que essas informações são verdadeiras e que estou ciente de que a omissão ou apresentação de dados falsos e/ou divergentes podem acarretar na minha eliminação do processo seletivo, além de eventual responsabilidade civil e criminal.

(Local), (Data).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) discente