**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**
**Fundação Universidade Federal do ABC**
**Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas**
Av. dos Estados, 5001 - Bairro Bangu - Santo André - SP
CEP 09210-580

# DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA - EDITAL N.º 53/2026

*V.21102026*

## IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

| Nome Completo: | Nome Social (se houver - Dec. 8.727/16): | CPF: |
|---|---|---|
| | | |

| Endereço Residencial Completo: | Data de Nascimento: |
|---|---|
| | |

| CEP: | Município: | UF: | País: | Telefone: | E-mail: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Opção nº: | Área: | Subárea (se houver): |
|---|---|---|
| | | |

## 1. DA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO POR HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Eu, acima identificado(a), venho por meio deste documento requerer a isenção do pagamento da taxa de inscrição no Concurso Público regido pelo Edital supra, sem registro no CadÚnico, em cumprimento à decisão judicial na Ação Civil Pública nº 0000967-86.2009.4.01.3000 e ao Ofício Circular SEI nº 3886/2026/MGI, declarando me encontrar em situação de hipossuficiência econômica.

## 2. DECLARAÇÕES ESPECÍFICAS E COMPOSIÇÃO FAMILIAR

**A) Renda Familiar:** A renda familiar mensal per capita do meu núcleo familiar é igual ou inferior a 0,5 (meio salário mínimo) ou a renda familiar mensal total é de até 3 (três) salários mínimos, não possuindo recursos financeiros para arcar com o valor da taxa de inscrição sem o prejuízo do sustento próprio ou de minha família.

**B) Quadro de Composição do Grupo Familiar (Incluindo o/a candidato/a):**

| Nome Completo | Parentesco | Idade | Ocupação / Profissão | Renda Bruta (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 1 (Candidato/a) | Próprio(a) | | | R$ |
| 2 | | | | R$ |
| 3 | | | | R$ |
| 4 | | | | R$ |
| 5 | | | | R$ |
| | | | **RENDA FAMILIAR TOTAL: R$** | **0,00** |

## 3. DA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E PENALIDADES

Declaro estar ciente de que:

1. A prestação de informação falsa ou a apresentação de documento inidôneo apurada em qualquer fase do certame ensejará:
   - O indeferimento do pedido de isenção ou o cancelamento da inscrição;
   - A anulação dos atos decorrentes, com a perda da vaga;
   - A aplicação das sanções penais cabíveis (Crime de Falsidade Ideológica - Art. 299 do Código Penal).
2. É de minha inteira responsabilidade o envio legível de toda a documentação comprobatória de renda exigida no Edital por meio do sistema de inscrição.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Local: _____ Data: _____

_____

**Assinatura do(a) Candidato(a) / via gov.br**

*Orientação: Após o preenchimento, salve este arquivo e assine-o eletronicamente via gov.br. A assinatura eletrônica deve ser aplicada somente após salvar a versão preenchida.*