

## ANEXO A

### CRONOGRAMA

NR	EVENTO	DATA
1	Divulgação do Edital	14 de agosto de 2025
2	Inscrições	14 a 15 de agosto de 2025
3	Homologação das inscrições	15 de agosto de 2025
4	Interposição de recurso*	15 de agosto de 2025 (até 18h)
5	Divulgação do resultado preliminar	18 de agosto de 2025
6	Interposição de recurso*	18 de agosto de 2025 (até 15h)
7	Divulgação do resultado final	18 de agosto de 2025

\* Deverão ser encaminhados para o e-mail: [secretariappgsid@esg.br](mailto:secretariappgsid@esg.br), contendo no “Assunto”:  
Recurso - Bolsa

## **ANEXO B**

### **FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Nome Completo:**

**Linha de Pesquisa:**

- 1) Você é natural do Rio de Janeiro? ( ) Sim ( ) Não . Caso não seja, informar a cidade e quanto tempo já está no Rio de Janeiro:

---

---

- 2) Você é o responsável pelos custos de sua moradia? ( ) Sim ( ) Não. Caso não seja, informar com quantos familiares você reside.

---

---

- 3) Atualmente, você possui vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não . Caso seja “Sim”, qual empresa, carga horária, telefone e data de admissão? Caso seja contemplado com uma bolsa-auxílio, qual será a sua decisão em relação a esse vínculo?

---

---

Declaro que as informações acima descritas são verdadeiras.

Rio de Janeiro, RJ,

2025.

---

(Nome completo)

## **ANEXO C**

### **DOCUMENTAÇÃO**

Conforme item 5.1. e item 5.1.1 do edital:

- Declaração, de próprio punho, assinada e datada, dos candidatos que não possuírem renda própria; e
- Autodeclaração (Anexo E), assinada e datada, da renda familiar per capita, com base nas declarações

**EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTA PARA O PROGRAMA DE  
DEMANDA SOCIAL Nº 01/2025**

**ANEXO D**

**AUTODECLARAÇÃO MINORIAS**

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, abaixo  
assinado, de nacionalidade \_\_\_\_\_, nascido (a)  
em \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_, estado  
\_\_\_\_\_, filho (a) de \_\_\_\_\_ e  
de \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado (a) na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, carteira de identidade nº  
\_\_\_\_\_, expedida em \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, órgão expedidor  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei que me identifico como  
pertencente a minoria pelo fato de ... (indicar).

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito (a) às sanções prescritas no  
Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Rio de Janeiro, RJ,

2025.

\_\_\_\_\_  
(Nome completo)

Observação: Para fins deste Edital, considera-se minoria o pertencimento a grupos subrepresentados seja por razões étnico-raciais (negro, pardo, indígena etc), de gênero e sexualidade (mulheres e LGBTIA+) ou por serem portadores de deficiência.

**EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTA PARA O PROGRAMA DE  
DEMANDA SOCIAL Nº 01/2025**

**ANEXO E**

**AUTODECLARAÇÃO RENDA FAMILIAR**

Eu, \_\_\_\_, abaixo assinado, de nacionalidade\_\_, nascido (a) em \_\_/\_\_/ , no município de \_\_\_\_\_, estado

\_\_\_\_\_, filho (a)

de

e

de \_\_\_\_\_

, estado civil

–,

residente e domiciliado (a) na \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, carteira de identidade nº

\_\_\_\_\_, expedida em \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, órgão expedidor

\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que a minha família é composta de (quantidade) pessoas das quais \_\_ (quantidade) recebem renda, conforme valores abaixo indicados.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que o fornecimento de informações falsas incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da bolsa.

**Relação de Membros da Família – incluir o(a) Próprio(a) candidato(a):**

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Exerce atividade remunerada	Valor da Renda Líquida em R\$
				( ) sim ( ) Não	
				( ) sim ( ) Não	
				( ) sim ( ) Não	
				( ) sim ( ) Não	
				( ) sim ( ) Não	
				( ) sim ( ) Não	
				( ) sim ( ) Não	

Rio de Janeiro, RJ,

2025.

\_\_\_\_\_  
(Nome completo)