



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



**EDITAL Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

A Universidade Federal da Paraíba - UFPB, através da Escola Técnica de Saúde (ETS), torna público o Processo Seletivo Simplificado para preenchimento das vagas complementares ofertadas no último processo seletivo para o **Curso Técnico em CUIDADOS DE IDOSOS** (Edital Nº006/2020/ETS/CCS/UFPB), que obedecerá às seguintes disposições:

I- DO CURSO

Será oferecido no turno da tarde, na forma Subsequente, o curso Técnicos de Nível Médio em Cuidados de Idosos

II- DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

1. Técnico Subsequente ao Ensino Médio
 - 1.1.1 Ter concluído o Ensino Médio ou equivalente.
 - 1.1.2 Apresentar a documentação exigida no ato da inscrição.

III- DA INSCRIÇÃO

2. Poderão se inscrever para o Processo Seletivo Simplificado 2020.2 da ETS os alunos que já **concluíram o Ensino Médio**;
3. As inscrições serão realizadas **EXCLUSIVAMENTE** através do Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas – SIGAA da UFPB, através do endereço eletrônico: https://sigaa.ufpb.br/sigaa/public/processo_seletivo/lista.jsf?aba=p-processo&nivel=T (PROCESSOS SELETIVOS - TÉCNICO).
4. Para proceder a sua inscrição no Processo Seletivo, o candidato deverá seguir as seguintes instruções:
 - 4.1 O candidato deverá preencher o questionário de inscrição (disponível na página do SIGAA-UFPB), informando, o número do documento de identidade, número do



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



CPF, cor/raça/etnia, renda familiar e as **notas** das médias do **3º ano do Ensino Médio** das respectivas disciplinas: Português, Matemática e Biologia.

4.2 Os candidatos deverão anexar à inscrição os seguintes documentos escaneados (FRENTE E VERSO): cédula de identidade; CPF; certificado de conclusão (carimbado e assinado pelo responsável da instituição e pelo aluno) e o histórico escolar ou equivalente (carimbado e assinado pela instituição ou com certificação digital da instituição de ensino). A documentação escaneada **deverá ser legível e de boa qualidade de imagem**, o não cumprimento poderá resultar em indeferimento de inscrição.

4.3 A inserção de documentação incompleta, ilegível ou que não comprove as exigências deste Edital terão resultado de análise INDEFERIDO.

4.4 É de responsabilidade exclusiva do candidato, acompanhar o resultado da análise documental, através do site da Escola: www.ets.ufpb.br.

4.5 O candidato é o **ÚNICO responsável pelo correto preenchimento do Formulário de Inscrição**. No ato do preenchimento das informações, o candidato precisará informar seu e-mail corretamente, que seguirá todas as etapas do processo seletivo e da sua vida acadêmica, o não cumprimento poderá resultar em indeferimento de inscrição.

4.6 Para a inscrição no sistema de cotas é necessário ter estudado todo o Ensino Médio ou equivalente em escola pública e, conferir e estar ciente de todos os documentos exigidos no ato da matrícula.

5. No ato da inscrição os candidatos deverão informar se concorrerão às vagas pela ampla concorrência ou pelo sistema de cotas de acordo com a Lei 12.711 de 2012.

6. No ato de inscrição o candidato deverá indicar o curso a que pretende concorrer, não sendo possível mudança na escolha do mesmo após a realização da inscrição.

7. É vedada a inscrição fora do prazo.

8. O candidato será eliminado a qualquer tempo mediante a verificação da inexatidão ou da falsidade nas informações prestadas.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



9. Caso haja **erro** na colocação das notas, o **SIGAA não permitirá alterações posteriores das médias (notas) inseridas.**

IV- DO PROCESSO SELETIVO

10. O processo seletivo será constituído de uma única fase, por meio de análise do desempenho da média das disciplinas requisitadas (Português, Matemática e Biologia ou disciplinas equivalentes), no **3º ano do Ensino Médio** ou equivalente apresentadas pelo candidato.

10.1 Havendo erro ou omissão na indicação das médias referidas ou da documentação solicitada, a inscrição ao processo seletivo será indeferida;

10.2 A nota final do processo seletivo corresponde à média das disciplinas requisitadas;

11. Para efeito de inscrição, serão considerados como documentos de identidade as Carteiras ou Cédulas de Identidade expedidas pelas Secretarias de Estado da Federação, Forças Armadas, Polícia Federal (excetuando-se passaporte), Polícia Militar, Ordens ou Conselhos Profissionais.

12. No caso de candidato de nacionalidade estrangeira, será considerada apenas a Cédula de Identidade de estrangeiro expedida pelo Departamento de Polícia Federal, que comprove a sua condição de portador de visto permanente, ou de visto temporário no país, conforme inciso IV, do art. 13, da Lei nº 6.815/80, ou o protocolo de pedido de permanência definitiva no Brasil, juntamente com o CPF.

13. As informações prestadas no pedido de inscrição são de inteira responsabilidade do candidato, e dão à ETS, no caso de dados inverídicos, o direito de eliminar o candidato deste processo seletivo e declarar nulos os atos praticados em decorrência da inscrição.

14. O candidato é o **ÚNICO** responsável pelo correto preenchimento do Formulário de Inscrição.



15. O ato de inscrição implica o conhecimento e a aceitação de todas as normas que regem o Processo Seletivo Unificado da ETS/UFPB.

V- DA CLASSIFICAÇÃO

16. A avaliação dos candidatos ao Curso Técnico far-se-á mediante a comprovação das notas, pelo histórico do Ensino Médio ou equivalente, que deve ser anexado no ato da inscrição. O candidato deverá, no ato da inscrição, inserir todas as médias solicitadas (Português, Matemática e Biologia ou disciplinas equivalentes), da seguinte maneira:

16.1 No caso dos candidatos que cursaram o 1º, 2º e 3º ano do Ensino Médio de forma regular, **deverá ser inserida, a média do 3º ano do Ensino Médio** para cada disciplina já especificada.

16.2 No caso do candidato ter cursado uma das disciplinas de forma subdividida (exemplo: gramática, redação e literatura, em lugar de português), deverá ser considerada como nota do 3º ano a média aritmética das notas das disciplinas cursadas. Exemplo: Para Gramática, Redação e Literatura, a nota de Português será a média das notas destas 3 disciplinas.

16.3 No caso do candidato ter obtido conceito no seu histórico escolar, a equivalência para nota de 0 a 10 deve vir da instituição de origem, anexada ao histórico, carimbada e assinada. A documentação escaneada deverá ser legível e de boa qualidade de imagem, o não cumprimento poderá resultar em indeferimento de inscrição.

16.4 No caso dos candidatos que concluíram ou foram certificados no Ensino Médio em outro modelo que não o seriado anual (exemplo: supletivo), deverá ser inserida uma única nota para cada uma das disciplinas já especificadas.

16.5 O candidato que tenha realizado estudos equivalentes ao Ensino Médio no exterior, no todo ou em parte, deverá apresentar, no ato da inscrição, parecer de equivalência de estudos (equivalente ao certificado) emitido pela Secretaria Estadual de Educação de qualquer Estado da União, devendo estar os documentos em língua estrangeira visados pela autoridade consular brasileira no país de origem e acompanhados da respectiva tradução juramentada. O candidato deve inserir suas notas no ato da inscrição.

16.6 No caso dos candidatos que concluíram e foram certificados no Ensino Médio por meio do resultado da avaliação do Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM, deverá ser



inserida uma única nota para cada uma das disciplinas já especificada, conforme tabela abaixo.

TABELA DE EQUIVALÊNCIA

VALOR ENEM	VALOR NUMÉRICO
801-1000	10,00
701-800	9,00
601-700	8,00
501-600	7,00
401-500	6,00
301-400	5,00
201-300	4,00
100-200	3,00

16.6.1 A nota de Linguagens, Códigos e suas Tecnologias corresponde à média de Português.

16.6.2 A nota de Matemática e suas Tecnologias corresponde à média de Matemática.

16.6.3 A nota de Ciências da Natureza e suas Tecnologias corresponde à média de Biologia.

16.7 No caso dos candidatos que foram certificados no nível de conclusão do Ensino Médio por meio do resultado da avaliação do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA deverá ser feita a conversão de acordo com a fórmula:



Nota da disciplina a ser inserida = $\frac{\text{nota do candidato} \times 10,00}{\text{maior nota possível}}$

Para escala ENCCEJA (nota máxima correspondente a 180), considerando 130 obtidos como nota de Linguagens, Códigos e suas Tecnologias e Redação, 170 para pontuação obtida para matemática suas tecnologias e 150 para pontuação de Ciências da Natureza e suas Tecnologias, o candidato teria as seguintes médias:

Média 1: Linguagens, Códigos e suas Tecnologias e Redação = $\frac{130 \times 10,00}{180} = 7,22$

Média 2: Matemática e suas Tecnologias = $\frac{170 \times 10,00}{180} = 9,44$

Média 3: Ciências da Natureza e suas Tecnologias = $\frac{150 \times 10,00}{180} = 8,33$

16.7.1 A nota de Linguagens, Códigos e suas Tecnologias e Redação corresponde à média de Português.

16.7.2 A nota de Matemática e suas Tecnologias corresponde à média de Matemática.

16.7.3 A nota de Ciências da Natureza e suas Tecnologias corresponde à média de Biologia.

16.8 Deverá ser **inserido** no sistema de inscrição as notas dentro da escala de **0,00 a 10,00**, sendo considerado duas casas decimais após a VÍRGULA, quando houver necessidade. No caso dos candidatos que tenham notas de 10,00 a 100,00 deverá ser transformado para a escala solicitada (exemplo: nota 75 será igual a 7,50 de média; ou nota 96 será igual a 9,60 de média).



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE



16.9 A média deverá ser inserida pelo candidato considerando duas casas decimais, SEM ARREDONDAMENTOS e **impreterivelmente utilizando a VÍRGULA, quando a média não for constituída de número (s) inteiro (s)**, para que o SIGAA possa reconhecer corretamente a média, o não cumprimento poderá resultar em indeferimento de inscrição.

17. A lista dos candidatos aprovados e suplentes será divulgada na ordem decrescente das médias do desempenho, em cada perfil (ampla concorrência e cota específica). Assim, os candidatos aprovados serão convocados para preencher as vagas do processo seletivo (2020.2) e os suplentes poderão ser convocados nas chamadas remanescentes, caso ocorram. Sendo de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento das chamadas.

18. No caso de empate na ordem de classificação dar-se-á como critério prioritário preferência ao candidato que tiver maior idade, considerando-se dia, mês e ano de nascimento. Permanecendo o empate, terá prioridade o candidato que obtiver maior média na disciplina de biologia ou equivalente.

VI- DAS VAGAS

19. Serão ofertadas **29 vagas** para complementação da turma 2020.2 do curso Técnico em CUIDADOS DE IDOSOS, no período da TARDE.

Curso	Turno	Ampla Concorrência	Cotas Para Egresso de Escola Pública								Total de Vagas
			Renda ≤ 1,5 salário mínimo per capita				Independente da renda				
			*PPI		Não se declararam PPI		*PPI		Não se declararam PPI		
			Vagas gerais	**PcD	Vagas gerais	**PcD	Vagas gerais	**PcD	Vagas gerais	**PcD	
Técnico em Cuidados de Idosos	Tarde	17	3	1	-	-	4	1	2	1	29



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



*PPI – pretos, pardos e indígenas; ** PcD - *pessoas com deficiência*.

20. Os candidatos concorrentes através do sistema de cotas deverão indicar o tipo de cota a que estão concorrendo e estar cientes que a não apresentação dos documentos exigidos no ato da matrícula acarretará na sua eliminação do processo seletivo.

21. O candidato ou seu(s) representante(s) legal(is) responderá(ão) civil e criminalmente por informações improcedentes.

VII- DA IMPUGNAÇÃO, DAS INSCRIÇÕES, DOS RECURSO E RESULTADOS

22. O candidato que desejar realizar ato de impugnação do edital deverá encaminhar o formulário de pedido de impugnação que se encontra no anexo III (preenchido e assinado) para o e-mail: coord_pedagogica@ets.ufpb.br (e-mail com no máximo 20 MB) no período de 23 de fevereiro a 01 de março de 2021.

22.1 O resultado do pedido de impugnação será divulgado no dia 04 de março de 2021.

23. O resultado do deferimento de inscrições será divulgado no site (www.ets.ufpb.br) no dia 17 de março de 2021.

24. O candidato que desejar interpor recurso contra o resultado do deferimento de inscrições poderá fazê-lo através do preenchimento do formulário de Recurso que se encontra no Anexo IV que deverá ser encaminhado ao e-mail: coord_pedagogica@ets.ufpb.br (e-mail com no máximo 20 MB) no 17 a 19 de março de 2021.

26. O resultado do recurso do deferimento de inscrições será divulgado no site (www.ets.ufpb.br) no 22 de março de 2021.

26.1 O período para interpor recurso sobre o resultado parcial será nos dias 22 a 24 de março de 2021

26.2 A divulgação da análise dos pedidos de recurso sobre o resultado parcial será no dia 25 de março de 2021

27. O resultado final do processo seletivo será divulgado no site (www.ets.ufpb.br) 25 de março de 2021.

VIII - DA MATRÍCULA

28. Documentos exigidos no ato da matrícula:

- a) 02 fotografias 3X4 recentes;



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



- b) Comprovante de residência atualizado (original e cópia) no nome do candidato;
- c) Certificado de conclusão do Ensino Médio (original e cópia) carimbado e assinado pelo responsável da instituição e pelo aluno;
- d) Histórico escolar do Ensino Médio (original e cópia) carimbado e assinado pela instituição ou com certificação digital da instituição de ensino;
- e) Cédula de Identidade (original e cópia);
- f) CPF (original e cópia);
- g) Prova de quitação com o Serviço Militar (original e cópia), para os candidatos do sexo masculino;
- h) Os candidatos concorrentes através do sistema de cotas “Egressos de Escola Pública com renda \leq 1,5 salário mínimo per capita”, que se declararam PPI ou que não se declararam PPI (vagas gerais ou PcD), no ato da matrícula, deverão entregar os itens listados no APÊNDICE 1 (original e cópia) dos comprovantes de rendimento que deverão estar devidamente assinados, sem rasuras, legíveis e com identificação do responsável pela emissão;
- i) Os candidatos concorrentes através do sistema de cotas “Pessoas com deficiência”, deverão apresentar laudo médico (original e cópia) equivalente e caso declarado PPI o candidato deverá entregar a autodeclaração étnico-racial que se encontra no anexo V;
- j) Os candidatos concorrentes através do sistema de cotas PPI deverão entregar (preenchida e assinada) a autodeclaração étnico-racial que se encontra no anexo V.

28.1 O candidato aprovado fará, obrigatoriamente, sua matrícula, gratuitamente na Escola Técnica de Saúde, Campus I da UFPB, no período de 01 a 10 de fevereiro de 2021 conforme normativa de biossegurança específica da ETS que será publicada juntamente com o resultado final. O não cumprimento da normativa poderá acarretar em desclassificação.

29.2 O candidato que não efetuar a matrícula no prazo estabelecido será considerado desistente do processo e a vaga será destinada às chamadas subsequentes.

29.3 Caso exista vaga após o período de matrícula, serão efetuadas outras chamadas de acordo com o cronograma em anexo.

29.4 Os candidatos convocados nas chamadas remanescentes deverão efetuar a matrícula na ETS e caso não compareçam serão considerados desistentes.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



- 29.5 Na impossibilidade do comparecimento para a matrícula, o (a) candidato (a) aprovado (a) deverá enviar um substituto, com procuração legal.
30. O início das aulas está previsto para 01 de abril de 2021.

IX DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

31. A utilização de recurso fraudulento, em qualquer uma das fases do Processo Seletivo implicará, além da exclusão do candidato, a aplicação das penalidades previstas na Lei Penal, assegurando-se, ao mesmo o contraditório e o exercício da ampla defesa.
32. Os casos omissos serão resolvidos junto à Direção de Ensino da Escola Técnica de Saúde.
33. Enquanto durar a situação da suspensão das atividades presenciais em decorrência da pandemia COVID-19, as atividades de ensino poderão ocorrer de forma não presencial. Para tanto, os alunos deverão possuir internet e dispositivos digitais compatíveis para participação e acompanhamento das aulas ministradas ao longo do semestre (ou ano).

João Pessoa, 23 de fevereiro de 2021

Maria Soraya Pereira Franco Adriano
Diretora da ETS



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



**E D I T A L Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

ANEXO I – QUADRO DE VAGAS

CURSO	TURNO	VAGAS
Técnico em Cuidados de Idosos	TARDE	29



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE



ANEXO II – CALENDÁRIO DE ATIVIDADES

Atividade	Datas	Local de Divulgação e Encaminhamento de solicitações
Publicação do Edital	23 de fevereiro de 2021	Site da ETS: www.ets.ufpb.br
Período para pedido de Impugnação do Edital	23 de fevereiro a 01 de março de 2021	e-mail: coord_pedagogica@ets.ufpb.br
Resultado do pedido de impugnação	04 de março de 2021	Site da ETS: www.ets.ufpb.br
Inscrições	05 de março a partir das 00h00 a 15 de março até às 23h59 de 2021	endereço eletrônico: https://sigaa.ufpb.br/sigaa/public/processo_seletivo/lista.jsf?aba=p-processo&nivel=T (PROCESSOS SELETIVOS - TÉCNICO)
Avaliação dos critérios definidos em Edital	16 de março de 2021	
Divulgação do deferimento das inscrições	17 de março de 2021	Site da ETS: www.ets.ufpb.br
Período para interpor recurso sobre o <u>indeferimento das inscrições</u>	17 a 19 de março de 2021	e-mail: coord_pedagogica@ets.ufpb.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE



Análise dos pedidos de recurso sobre o indeferimento de inscrições	22 de março de 2021	
Divulgação do resultado dos pedidos de recurso sobre o indeferimento de inscrições	22 de março de 2021	Site da ETS: www.ets.ufpb.br
Divulgação do resultado parcial	22 de março de 2021	Site da ETS: www.ets.ufpb.br
Período para interpor recurso <u>sobre o resultado parcial</u>	22 a 24 de março de 2021	e-mail: coord_pedagogica@ets.ufpb.br
Divulgação da análise dos pedidos de recurso sobre o resultado parcial	25 de março de 2021	Site da ETS: www.ets.ufpb.br
Divulgação do resultado final após análise de recurso e da normativa de procedimentos a serem adotados na matrícula	25 de março de 2021	Site da ETS: www.ets.ufpb.br
Data de matrícula	30 de março de 2021	Conforme normativa específica que será publicada no dia 25 de março de 2021
Datas das chamadas remanescentes	31 de março de 2021 06 de abril de 2021	Site da ETS: www.ets.ufpb.br
Início das Aulas	01 de abril de 2021	



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



ANEXO III

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

**E D I T A L Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____ CPF
número _____, venho nesta data solicitar a impugnação do Edital nº
_____ do PROCESSO SELETIVO 2020.2 PARA CURSOS TÉCNICOS DA ESCOLA
TÉCNICA DE SAÚDE DA UFPB.

Os argumentos com os quais contesto o referido edital (fundamentação deste pedido):

Assinatura do Solicitante: _____

Local: _____

Data: ____/____/____



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



ANEXO IV

FORMULÁRIO DE RECURSO

**E D I T A L Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, CPF
nº _____, inscrito (a) para a vaga do Curso Técnico em:
_____, apresento recurso junto à Direção de ensino da ETS/CCS/UFPB.

Os argumentos com os quais contesto o referido resultado são (fundamentação):

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Solicitante: _____



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



ANEXO V

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL
DOS CANDIDATOS APROVADOS PARA FINS DE MATRÍCULA**

**E D I T A L Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____, inscrito (a) no CPF nº _____, aprovado (a) no Processo Seletivo 2020.2, para ingresso no Curso Técnico em: _____ da Escola Técnica de Saúde, em cumprimento ao que dispõe a Lei nº 12.711, de 29/08/2012, DECLARO para o fim específico que sou _____ (preto, pardo ou indígena). Declaro também estar ciente de que, se for comprovada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação será tornada sem efeito, o que implicará em cancelamento da opção para as vagas direcionadas às ações afirmativas, além de perder o direito à vaga.

Assinatura: _____

Local: _____ Data: ____/____/2021



APÊNDICE I

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DOS CANDIDATOS

APROVADOS PARA FINS DE MATRÍCULA

O candidato que desejar concorrer por meio de cotas de renda, deverá apresentar a documentação comprobatória pertinente de renda per capita inferior ou igual a 1,5 salário mínimo, calculada a partir da renda familiar bruta:

1. APRESENTAR COMPROVAÇÃO DE RENDA (DO CANDIDATO E TODOS OS MEMBROS DO NÚCLEO FAMILIAR)

1.1. Comprovante de Benefício Social (Programa Bolsa Família ou BPC Idoso/Deficiente) dos pais ou membros do núcleo familiar, se for o caso – digitalizar o último extrato com a devida identificação, de recebimento do benefício, (CÓPIA E ORIGINAL);

1.2. Declaração completa e recibo de entrega do Imposto de Renda Pessoa Física ano-base 2019, exercício 2020, de todos os membros do núcleo familiar maiores de 18 anos. Em caso de não declarar imposto de renda, apresentar “Situação das Declarações IRPF” da Receita Federal do Brasil contendo a informação “Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal”, obtida na página de consulta de restituição de imposto de renda, no endereço:

<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/consrest/Atual.app/paginas/index.asp>.

(CÓPIA E ORIGINAL OBRIGATÓRIAS);

1.3. Declaração de Independência Econômica do estudante (modelo disponibilizado no site da ETS/CCS/UFPB), caso o estudante seja economicamente independente, além da comprovação de renda pertinente à sua condição profissional (conforme ocupações abaixo relacionadas) (CÓPIA E ORIGINAL);

2. APRESENTAR CONFORME A OCUPAÇÃO DO ESTUDANTE E DEMAIS MEMBROS DO NÚCLEO FAMILIAR:

CASO HAJA MAIS DE UMA OCUPAÇÃO POR MEMBRO FAMILIAR, ANEXAR OS DOCUMENTOS PERTINENTES DE CADA OCUPAÇÃO

2.1 PARA TRABALHADORES COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO

2.1.1 Último contracheque com o valor bruto mensal (1. Quando coincidir com o mês de férias, apresentar o contracheque do mês anterior; 2. Quando for recém contratado, será considerado o valor do salário constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS; 3. Quando for



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



recém empossado, será considerado o valor do salário constante no Edital do concurso) (CÓPIA E ORIGINAL);

2.1.2 Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS registrada e atualizada (parte de identificação e último contrato de trabalho e a página seguinte em branco, caso nunca tenha assinado a carteira incluir a primeira página de contrato de trabalho em branco) (CÓPIA E ORIGINAL);

OU

2.1.3 – Contrato de Trabalho vigente (CÓPIA E ORIGINAL).

2.2 PARA PESSOAS QUE EXERÇAM FUNÇÃO “DO LAR” E MAIORES DE 18 ANOS QUE NÃO AUFEREM RENDA OU ESTÃO DESEMPREGADOS

2.2.1 Declaração de que não exerce atividade remunerada, informando ser membro da família e estar desempenhando a função do lar ou de estudante ou estar desempregado, estendendo-se, também, a todos os membros familiares de maior idade, caso não exerçam atividades remuneradas (Modelo anexo e/ou disponibilizado no site da ETS/CCS/UFPB) (CÓPIA E ORIGINAL).

2.3 PARA TRABALHADORES EM ATIVIDADES RURAIS E PESCADORES

2.3.1 Declaração emitida pelo sindicato ou associação rural ou de pescadores informando atividade que realiza e a renda mensal do último mês; OU

2.3.2 Declaração de trabalhador rural ou de pescador, informando atividade que realiza e a renda líquida média mensal. (Modelo anexo e/ou disponibilizado no site da (ETS/CCS/UFPB) (CÓPIA E ORIGINAL).

2.4 PARA APOSENTADOS, BENEFICIÁRIOS DE AUXÍLIO DOENÇA, SEGURO DESEMPREGO E PENSIONISTAS (ALIMENTÍCIA OU PREVIDENCIÁRIA)

2.4.1 Último comprovante do benefício previdenciário emitido pelo INSS que conste o valor bruto que poderá ser obtido nas agências do INSS ou no site <https://meu.inss.gov.br/central/#/>, ou extrato bancário atualizado com valor integral do benefício (CÓPIA E ORIGINAL).

2.4.2 O aposentado/pensionista que exerça alguma atividade remunerada deverá apresentar a documentação comprobatória, conforme a atividade exercida (CÓPIA E ORIGINAL).

2.4.3 Pensão alimentícia: cópia da sentença do processo de separação judicial ou divórcio e último extrato bancário (ou declaração de não possuir conta bancária). Quando a separação não for oficial, apresentar declaração de recebimento da pensão alimentícia, especificando o valor da pensão recebida. (Modelo anexo e/ou no site da ETS/CCS/UFPB).



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



2.5. PARA AUTÔNOMOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS, TRABALHADORES INFORMAIS E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI

2.5.1 Declaração de Rendimentos como profissional autônomo, informando a atividade que realiza e a renda mensal média. (Modelo anexo e/ou disponibilizado no site da ETS/CCS/UFPB).

2.6 PARA FAMÍLIAS COM OUTROS PROVENTOS (RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS)

2.6.1. Rendimentos de aluguéis: apresentar cópia do contrato de aluguel atualizado, ou Declaração de rendimentos de aluguel, constante no anexo.

2.7 PARA RENDIMENTOS PROVENIENTES DE AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIROS

2.7.1 Declaração de Renda por Recebimento de auxílio financeiro de Terceiros (Modelo anexo e/ou disponibilizado no site da ETS/CCS/UFPB).

De acordo com o artigo 7º, §2º, da Portaria Normativa nº 18, do Ministério da Educação, de 11 de outubro de 2012, estão excluídos do cálculo mencionado no subitem 4.8:

a) Os valores percebidos a título de:

auxílios para alimentação e transporte;

diárias e reembolsos de despesas;

adiantamentos e antecipações;

estornos e compensações referentes a períodos anteriores;

indenizações decorrentes de contratos de seguros;

indenizações por danos materiais e morais por força de decisão judicial; e

b) Os rendimentos percebidos no âmbito dos seguintes programas:

Programa de Erradicação do Trabalho Infantil;

Programa Agente Jovem de Desenvolvimento Social e Humano;

Programa Bolsa Família e os programas remanescentes nele unificados;

Programa Nacional de Inclusão do Jovem - Pró-Jovem;

Auxílio Emergencial Financeiro e outros programas de transferência de renda destinados à população atingida por desastres, residente em Municípios em estado de calamidade pública ou situação de emergência; e



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



demais programas de transferência condicionada de renda implementados por Estados, Distrito Federal ou Municípios.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



**EDITAL Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

I- Identificação do (a) Estudante

Nome:			
Sexo:	Estado Civil:	Data de Nascimento:	Procedência (Estado e Cidade)
Endereço:			Nº:
E-mail:			
Curso:			
RG:		CPF:	
Bairro:	CEP:	Fone:	



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



II – Composição Familiar (preencher incluindo o aluno)

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	Renda

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

João Pessoa, ____ de _____ 2021.

Assinatura do Declarante

Art. 299 do Código Penal Brasileiro - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

**EDITAL Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____, portador do RG: _____, órgão
emissor: _____, CPF _____ - _____, domiciliado na _____
_____, nº _____, bairro _____,
cidade _____, estado _____, declaro que não
exerço atividade remunerada pelo (s) motivo (s) indicado (s) abaixo:

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante (não precisa reconhecer firma)

Art. 299 do Código Penal Brasileiro - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO NÃO JUDICIAL

**E D I T A L Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____, portador(a) do RG: _____,
órgão emissor: _____, e CPF _____-____-____, declaro para os devidos fins, que estou
separado (a) de corpo do Sr(a) _____
_____ há _____ (Informar o tempo em dias, meses ou
anos).

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

Art. 299 do Código Penal Brasileiro - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



DECLARAÇÃO DE INDEPENDÊNCIA ECONÔMICA

**E D I T A L Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____ RG: _____, órgão
emissor: _____, CPF _____, domiciliado na _____
_____, nº _____, bairro _____,
cidade _____, estado _____, declaro ser
economicamente independente, custeando todas as minhas despesas, inclusive moradia, com
renda própria bruta no valor mensal de R\$ _____, há pelo menos
_____ (especificar o tempo em meses ou anos), decorrente da
atividade/renda _____ (excluídos os auxílios estudantis ou bolsas
acadêmicas).

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante (não precisa reconhecer firma)

Art. 299 do Código Penal Brasileiro - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



DECLARAÇÃO DE AGRICULTOR OU DE PESCADOR

**EDITAL Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____,

CPF _____._____._____-_____, declaro que sou _____

(agricultor ou pescador), residente e domiciliado na localidade de _____, município de _____ possuindo uma área de terra total de _____ hectares, com área plantada de _____ hectares. Afirmo que a renda nos últimos três meses foi de R\$ _____, que o número de dependentes desta renda é de _____ pessoas, e que o modo de produção é em regime de economia familiar.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante (não precisa reconhecer firma)

Art. 299 do Código Penal Brasileiro - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



DECLARAÇÃO DE RENDA POR RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

**E D I T A L Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____, portador do RG: _____, órgão emissor: _____, CPF _____-_____, domiciliado na _____, nº _____, bairro _____, cidade _____, estado _____, declaro para os devidos fins, que recebo a renda referente a pensão alimentícia de _____ (nome da pessoa que paga a pensão). Declaro que a renda mensal obtida com a pensão alimentícia foi de: R\$ _____ (_____).

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante (não precisa reconhecer firma)

Art. 299 do Código Penal Brasileiro - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



DECLARAÇÃO DE RENDA POR RECEBIMENTO DE AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIROS

**E D I T A L Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____, portador do RG: _____, órgão
emissor: _____, CPF _____.____.____ - __, domiciliado na _____
_____, nº _____, bairro _____, cidade _____,
estado _____, declaro para os devidos fins, que recebo a renda referente à
AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIROS de _____
(pessoa de quem você recebe), sendo o Auxílio no valor de
R\$ _____ (_____).

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante (não precisa reconhecer firma)

Art. 299 do Código Penal Brasileiro - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



**DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO, PROFISSIONAL LIBERAL,
TRABALHADOR INFORMAL E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI**

**EDITAL Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____, portador do RG: _____, órgão
emissor: _____, CPF _____ - _____, domiciliado na _____
_____, nº _____, bairro _____, cidade _____,
estado _____, declaro que sou () Trabalhador Autônomo, () Trabalhador
Informal () Profissional Liberal ou () Microempendedor Individual, desenvolvendo
atividade de _____ da qual recebo uma renda média mensal de
R\$ _____ (_____)

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante (não precisa reconhecer firma)

Art. 299 do Código Penal Brasileiro - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**



DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL

**EDITAL Nº002/2021/ETS/CCS/UFPB PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.2 PARA PREENCHIMENTO DE
VAGAS COMPLEMENTARES PARA O CURSO TÉCNICO EM CUIDADOS DE IDOSOS**

Eu, _____, portador(a) do RG
nº _____, órgão/expedidor _____ e CPF no _____, residente e
domiciliado à Rua/Av. _____, nº _____, bairro
_____, cidade _____, estado _____, declaro que recebo
mensalmente rendimentos provenientes de aluguel no valor de R\$
_____(_____), referente a um
imóvel localizado à
Rua/Av. _____, no _____, bairro _____,
Cidade _____, estado _____.
Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante (não precisa reconhecer firma)

Art. 299 do Código Penal Brasileiro - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.