



LISTA DE DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DA FICHA DE INSCRIÇÃO

- Os estudantes que foram selecionados e tiveram agendados a comprovação da documentação junto ao Agente de Integração deverão:
 - a) Os estudantes da Região Metropolitana deverão apresentar a documentação original descrita nos itens 1 a 4, pessoalmente, para conferência CIEE/ES - Centro de Integração Empresa Escola - Vitória, situado na Av. Princesa Isabel, 629 - Centro, Vitória - ES, 29010-904.
 - b) Os estudantes da Interior deverão apresentar a documentação original descrita nos itens 1 a 4, pessoalmente, para conferência na unidade de recursos humanos do órgão.

1. DOCUMENTOS PESSOAIS (Apresentar o documento **ORIGINAL E CÓPIA EM PAPEL**)

- a) **CARTEIRA DE IDENTIDADE** - Cédula de identidade emitida por Secretaria de Segurança Pública ou Polícia Militar dos Estados, ou pelas Forças Armadas da União, com foto. **NÃO SERÁ ACEITA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO**;
- b) **CPF**;
- c) **TÍTULO DE ELEITOR** - se maior de 18 anos;
- d) **CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO**;
- e) **COMPROVANTE DE ENDEREÇO**;
- f) **CARTEIRA DE TRABALHO** - emitida pelo Ministério do Trabalho; (Páginas da: numeração da CTPS, dos dados pessoais e do contrato de trabalho e/ou anotações gerais);
- g) **01 FOTO 3X4**;
- h) **CERTIFICADO DE RESERVISTA** - expedido pelo Ministério da Defesa, para candidatos do sexo masculino maiores de 18 (dezoito) anos.
- i) **ESTUDANTES CONCORRENDO ÀS VAGAS RESERVAS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA** - laudo médico (original ou cópia autenticada em cartório), emitido nos últimos 12 (doze) meses, atestando a natureza e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da classificação internacional de doenças (CID-10).

2. DOCUMENTOS REFERENTE À INSTITUIÇÃO DE ENSINO

(Apresentar o documento Original **E** Cópia em papel)

- a) **COMPROVANTE ORIGINAL DE MATRÍCULA** - com carimbo e assinatura da instituição de ensino constando série, turno.
 - . Candidatos **matriculados em Escola de Tempo Integral carga horária diária 07 horas** - comprovante original de matrícula com carimbo e assinatura das unidades escolares constando série e turno.
 - . **Candidatos do curso de Medicina Veterinária** - deverão apresentar Cartão de Vacinas;
 - . **Candidatos matriculados no IFES/Vitória** - carta de encaminhamento de estágio da Coordenadoria de Integração Escola-Empresa/IFES;
 - . **Candidatos matriculados na UFES/Vitória** - Histórico Escolar e Horário Individual emitido pelo portal da UFES.



3. CERTIDÕES E DECLARAÇÕES

(Apresentar o documento Original em papel)

- a) **QUALIFICAÇÃO CADASTRAL** – disponível no endereço eletrônico: <https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml> .
- b) **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PARA COM A FAZENDA PÚBLICA ESTADUAL** - disponível no endereço eletrônico da Secretaria de Estado da Fazenda do Espírito Santo: https://internet.sefaz.es.gov.br/agenciavirtual/area_publica/cnd/emissao.php

4. DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DOS CRITÉRIOS SOCIOECONÔMICOS

(Apresentar o documento Original em papel)

- a) Declaração preenchida do **NÚMERO DE PESSOAS QUE RESIDEM NO MESMO DOMICÍLIO** – informado na inscrição (declaração conforme Anexo I);
- b) **COMPROVAÇÃO DE RENDA** – informada na inscrição (comprovação conforme Anexo II);
- c) **VINCULAÇÃO A SERVIÇOS E PROGRAMAS SOCIAIS**
 - . **Estudante ou família beneficiárias do PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA** – Comprovação de que é beneficiário **ATIVO** através de extrato emitido em até 03 meses do último mês ou consulta através do site:
https://www.beneficiossociais.caixa.gov.br/consulta/beneficio/04.01.00-00_00.asp
<http://www.portaltransparencia.gov.br/beneficios/consulta?de=01%2F01%2F2021&ate=01%2F12%2F2021&ordenarPor=mesAno&direcao=desc>
 - . **Beneficiários do BPC (Benefício assistencial ao idoso e à pessoa com deficiência)** - Comprovação de que é beneficiário **ATIVO** através de extrato emitido em até 03 meses do último mês ou consulta através do site:
<http://www.portaltransparencia.gov.br/beneficios/bpc?ordenarPor=beneficiario&direcao=asc>
 - . **Estudantes participantes dos programas PROUNI, NOSSA BOLSA, FIES (FUNDO DE FINANCIAMENTO AO ESTUDANTE DO ENSINO SUPERIOR)** – declaração de participação ou comprovante de ingresso na Instituição de Ensino Superior por meio de Cotas.
- d) **MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS** - declaração, com carimbo e assinatura, emitida pelo Órgão executor da medida socioeducativa que o candidato cumpre ou cumpriu.
- e) **ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL** - declaração, com carimbo e assinatura, emitida pela Instituição que desenvolve o programa de Acolhimento Institucional.



ANEXO I

DECLARAÇÃO NÚMERO DE PESSOAS QUE RESIDEM NO MESMO DOMICÍLIO

Eu, (NOME DO ESTUDANTE OU RESPONSÁVEL - CASO FOR MENOR DE 18 ANOS),

inscrito(a) no CPF sob o nº _____. _____. ____-____, RG nº _____, residente e
domiciliado(a) à Rua _____
_____, Bairro _____,
CEP _____ declaro, abaixo, os membros da minha família que residem no
mesmo endereço com os respectivos documentos:

NOME DE TODOS OS RESIDENTES DO MESMO DOMICÍLIO (Incluindo menores de 14 anos)	CPF	POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO?

**Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo inteira
responsabilidade pelas mesmas.**

_____/ES, ____ de ____ de 20____.
(Município) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do Estudante ou Responsável (caso for menor de 18 anos)

EQUIPE JOVENS VALORES/CIEE-ES

Recebido por:

Data:



ANEXO II

DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA DO GRUPO FAMILIAR INFORMADO CONFORME ANEXO I

(Para cada pessoa residente na casa com idade superior a 14 anos)

a) TRABALHADOR COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO (TRABALHO FORMAL, CONTRATO DE TRABALHO, EMPREGO/SERVIÇO PÚBLICO).	. Original e cópia em papel dos três últimos contracheques
b) TRABALHADOR (A) AUTÔNOMO, INFORMAL, SÓCIOS, DIRIGENTES DE EMPRESA E ATIVIDADE RURAL (EXERCEM ATIVIDADE PROFISSIONAL SEM CARTEIRA ASSINADA)	. Declaração conforme modelo disponível no Anexo III.
c) FAMILIAR EM SITUAÇÃO DE DESEMPREGO (SEM RENDA SALARIAL OU INFORMAL).	. Declaração conforme modelo disponível no Anexo III.
d) APOSENTADOS E PENSIONISTAS	. Extratos bancários do último mês, comprovando o recebimento do benefício E . Original e cópia em papel da Carteira de Trabalho (Páginas da: numeração da CTPS, dos dados pessoais e do contrato de trabalho e/ou anotações gerais)
e) RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:	. Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado do último comprovante de recebimento; OU declaração, datada e assinada informando o valor mensal médio dos ganhos recebidos do último mês, indicando a origem da renda E . Original e cópia em papel da Carteira de Trabalho (Páginas da: numeração da CTPS, dos dados pessoais e do contrato de trabalho e/ou anotações gerais)



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU DESEMPREGO*

***SOMENTE PREENCHER NA SITUAÇÃO ABAIXO:**

- TRABALHADOR (A) AUTÔNOMO OU INFORMAL (EXERCEM ATIVIDADE PROFISSIONAL SEM CARTEIRA ASSINADA)
- FAMILIAR EM SITUAÇÃO DE DESEMPREGO
- NÃO HÁ NECESSIDADE DE PREENCHER PARA MENORES DE 14 ANOS.

Eu, (nome do estudante ou membro familiar conforme Anexo I)

portador do CPF _____, RG de nº _____,
declaro para os devidos fins do Programa Jovens Valores que:

Não possuo vínculo empregatício e recebo renda mensal como trabalhador autônomo ou informal, no valor médio de R\$_____, devido à realização das seguintes atividades:

_____.

Estou desempregado, não realizo atividade autônomas e informais e não possuo renda.

Declaro estar ciente que a falsidade das informações acima implicará nas penalidades administrativas, civis e penais cabíveis.

_____/ES, _____ de _____ de 20_____.
(Município) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do estudante ou membro familiar