INGRESSO UFMT
RESERVA DE VAGAS POR CONDIÇÃO DE RENDA FAMILIAR
Modalidades L1, L2, L9 e L10

Autorização BACEN – Registrato CCS

Por este instrumento, NÓS, que abaixo nos identificamos e assinamos, AUTORIZAMOS a Universidade Federal de Mato Grosso-UFMT a solicitar ao BANCO CENTRAL DO BRASIL (BACEN) a extração do Cadastro de Clientes do Sistema Financeiro (CCS) referente ao registro de cada um de nós, conforme consta no sistema Registrato, bem como a receber e analisar os documentos que forem fornecidos pelo BACEN. DECLARAMOS que o fazemos de vontade livre e consentida, cientes da finalidade para qual a UFMT utilizará e analisará tais informações, qual seja: a apuração da renda familiar do candidato classificado pela reserva de vagas para candidatos com renda bruta familiar igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo nacional per capita.

_____ ____, _____, _____
Local dia mês ano

[Identificação do Grupo Familiar]

Nome do Candidato:		
Identidade nº:	CPF nº:	Profissão:
Nacionalidade	Data Nascimento:	Estado Civil:
Nome da Mãe:		
ASSINATURA (conforme documento apresentado):		
Nome e assinatura do REPRESENTANTE LEGAL (caso o familiar seja relativa ou absolutamente incapaz):		

Nome do Familiar :		
Identidade nº:	CPF nº:	Profissão:
Nacionalidade	Data Nascimento:	Estado Civil:
Nome da Mãe:		
ASSINATURA (conforme documento apresentado):		
Nome e assinatura do REPRESENTANTE LEGAL (caso o familiar seja relativa ou absolutamente incapaz):		

Local: Data:

 Obs.: Se esta é a última página, registre “FIM” nesta borda: _____