

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Check List

Atenção: esta lista é apenas para auxiliar a sua organização. Os documentos listados deverão ser digitalizados a partir de documentos originais e legíveis e enviados pelo Portal do Candidato, em <https://www1.ufrgs.br/PortalCandidato/site/login> **GUARDE OS ORIGINAIS**, mantendo-os seguros.

III – DESEMPREGADO OU TRABALHADOR DO LAR

- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS):** Páginas de identificação (foto, assinatura, RG, CPF, etc), página dos contratos que estiveram **ativos durante o período avaliado pelo Edital**, página do último contrato de trabalho registrado (se houver) e a página em branco seguinte a do último registro. *Digitalizar e anexar no Portal do Candidato;*
 - Relatório REGISTRATO do Banco Central (CCS) de TODAS as pessoas do grupo familiar:** para instruções sobre como obter o documento, consulte <https://www.bcb.gov.br/cidadaniafinanceira/registrato>, *digitalizar e anexar no Portal do Candidato;*
 - Extratos de TODAS as contas bancárias apontadas no REGISTRATO de TODAS as pessoas do grupo familiar:** (corrente, poupança, aplicações, etc.) do período **indicado no Edital**. *Digitalizar e anexar no Portal do Candidato;*
 - Documento de identificação atualizado:** Se estrangeiro, será aceito passaporte, devidamente atualizado, ou documento expedido por autoridade brasileira. Caso o candidato estrangeiro não possua passaporte ou documento expedido por autoridade brasileira, poderá apresentar documento de identificação emitido em seu país de origem, desde que acompanhado por tradução juramentada. Os documentos emitidos em língua espanhola estão dispensados da tradução juramentada. Em caso de mudança de nome, será imprescindível a apresentação do respectivo documento (certidão). *Digitalizar e anexar no Portal do Candidato;*
-
- Documento de Rescisão do último contrato de trabalho:** se houve rescisão em 2019. Digitalizar e anexar no Portal do Candidato;
 - Declaração de Não Percepção de Rendimentos:** conforme modelo disponível na página da [Prograd](#).
 - Comprovante de pagamento do Seguro Desemprego:** se houve recebimento nos meses indicados no Edital;

Informar se a pessoa **acumulou** outra(s) situação(s) dentro do período **indicado no Edital:**

- II.** Trabalhador Assalariado;
- IV.** Menores de idade, acima de 14 anos, sem rendimentos
- V.** Autônomo/ Liberal/ Informal;
- VI.** Aposentado/ Pensão/ Aux.Previdenciário;
- VII.** Pensão Alimentícia ou Ajuda de Terceiros;
- VIII.** Estagiário ou Bolsista;
- IX.** Proprietário/Sócio de Empresa;
- X.** Microempreendedor Individual (MEI)
- XI.** Rendimentos de Aluguel;
- XII.** Atividade Rural.