

ANEXO II

**AUTODECLAÇÃO DE BOLSISTA ENSINO DE PESQUISA CIENTÍFICA -MÃE ATÍPICA**

Formulário de Autodeclaração para inscrição no Programa Mentres Azuis

1.Nome completo: \_\_\_\_\_

2. Endereço:

Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Telefone(whatsapp): \_\_\_\_\_

3.CPF: \_\_\_\_\_

4. Você vai concorrer em qual categoria?

Ampla Concorrência ( ) Pessoa com deficiência ( )

Ações Afirmativas: Preto ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) LGBTQIA+ ( )

5.Quantos filhos você tem com autismo?

( ) 1 filho ( ) 2 filhos ( ) 3 filhos ( ) 4 filhos ( ) acima de 4 filhos

6. Quantos filhos em cada nível de suporte?

suporte 1 \_\_\_\_\_ suporte 2 \_\_\_\_\_ suporte 3 \_\_\_\_\_

7. Quantos filhos você tem deficiência intelectual?

( ) 1 filho ( ) 2 filhos ( ) 3 filhos ( ) 4 filhos

8. Você tem vínculo de emprego? Sim ( ) Não ( )

Se sim, qual seu salário? \_\_\_\_\_

9. Qual sua renda mensal?

( ) Até 1(um) salário mínimo ( ) acima de 1(um) salário mínimo

10- Você é mãe solo?

( ) sim ( ) não

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura

