**ANEXO IV**

**DADOS DO CADÚNICO**

**(SOMENTE PARA CANDIDATOS QUE FORAM PARTICIPANTES DO PAP EM 2022 E QUE DESEJAM RENOVAR A INSCRIÇÃO)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Candidato: | |
| RG: | CPF: |
| Nome e data de nascimento (DN) do membro da família responsável pelo CadÚnico:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DN:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome da mãe do membro da família responsável pelo CadÚnico:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Número do NIS: | |
| Qual grau de parentesco o responsável pelo CadÚnico tem com o candidato?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Estado onde foi feito o CadÚnico: | |
| Município onde foi feito o CadÚnico: | |
| Data da última atualização do CadÚnico: | |

\*Para consultar os dados do CadÚnico, acesse: <https://cadunico.dataprev.gov.br/#/consultaSimples>

Declaro para fins de inscrição que fui participante do Programa de Auxílio Permanência no ano de 2022 e que solicito a RENOVAÇÃO da inscrição no Programa para o ano letivo de 2023, informando e declarando a veracidade dos dados do CadÚnico.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante