

Anexo I



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL
NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL



REAVLIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Nome do aluno (a) _____

Nº de matrícula: _____ Curso: _____

CPF: _____ End. eletrônico: _____

Endereço em Pelotas: _____

CEP: _____ Fone Fixo _____ Cel _____

Endereço da família: _____

CEP: _____ Fone Fixo _____ Cel _____

Cidade: _____ Estado: _____

BENEFÍCIOS QUE PRECISA MANTER:

- () Auxílio Alimentação () Auxílio Transporte () Moradia Estudantil
() Auxílio Moradia () Pré-Escolar () Instrumental Odontológico

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Nome	Idade	Estado Civil	Parentesco	Escolaridade 1° 2° 3°	Profissão	Outras informações

DESPESAS:

Aluguel em Pelotas. Valor em R\$ _____

Divide aluguel? () sim () não Com quantas pessoas? _____

Aluguel da família. Valor em R\$ _____

Mensalidade Escolar: Valor em R\$ _____

Consórcios. De que? _____ Valor em R\$ _____

Financiamentos. De que? _____ Valor em R\$ _____

Plano de Saúde. Valor em R\$ _____

Outras. Quais? _____ Valor em R\$ _____

POSSE DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:

Carro de trabalho. Quantos? _____ Modelo(s) _____ Ano(s) _____

Carro de passeio. Quantos? _____ Modelo(s) _____ Ano(s) _____

Moto. Quantas? _____ Modelo(s) _____ Ano(s) _____

Casa na cidade. Quantas? _____ Localização: _____

Propriedade Rural. Área em há _____

Declaro, para todos os fins e efeitos de direito, que as informações prestadas à Universidade Federal de Pelotas, necessárias à Reavaliação Socioeconômica, são expressão fiel da verdade, sujeitando-me, formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de falsidade daquelas, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a Lei 7115, de 29 de agosto de 1983, e autorizo a Coordenadoria de Benefícios a realizar visitas domiciliares.

Pelotas, _____ de _____ de 20__

Assinatura

ATENÇÃO – Anexar a Ficha de Reavaliação, os seguintes documentos:
(De acordo com sua situação familiar)

01. COMPROVANTE(S) DA RENDA FAMILIAR:

- () Contra-cheque (mensal e atual);
- () Carteira de Trabalho: cópia da página de Qualificação Civil, pág. do último Contrato de Trabalho e da última alteração de salário;
- () Declaração do Imposto de Renda – Exercício/2016;
- () Aposentadoria (com valor atual e identificação);
- () Auxílio-Doença (com valor atual e identificação);
- () Declaração do Contador (DECORE) e Alvará de Licença;
- () Declaração do Sindicato Rural, com valor;
- () Declaração do Empregador, com valor e identificação do mesmo;
- () Pensão por Morte (com valor atual e identificação);
- () Comprovante do Seguro-Desemprego (com valor e identificação);
- () Pensão Alimentícia (com valor e identificação);

-)Declaração de Trabalhos Autônomos e/ou Eventuais (tem que constar a média do valor mensal com assinatura do declarante e cópia da Carteira de Identidade; assinatura de duas testemunhas, com endereço e cópia da Carteira de Identidade dos mesmos;
-)Comprovante de Atividade Acadêmica remunerada;
-)Bolsa Família.
-) Formulário Banco Central
-) CNIS. Nomes titulares: _____
-) Extratos bancários. Nomes titulares: _____

02. COMPROVANTES DAS DESPESAS FAMILIARES:

-)Aluguel (contrato, recibo da Imobiliária ou declaração do Proprietário do Imóvel com cópia da Carteira de Identidade do mesmo);
-)Financiamento de casa, com valor;
-)Financiamento de veículo, com valor;
-)Mensalidade Escolar, com valor;
-)Consórcio, com valor;
-)Doenças crônicas (atestados, receitas, exames...);
-)Conta de água atual (da família e de Pelotas), com valor;
-)Conta de luz atual (da família e de Pelotas), com valor;
-)Conta de telefone atual (da família e de Pelotas), com valor;
-)Conta de IPTU atual (da família e de Pelotas), com valor;
-)ITR;
-)Plano de Saúde;
-)Outros.

03. OUTROS DOCUMENTOS:

-)CPF;
-)Certidão de Nascimento dos dependentes;
-)Certificado de Propriedade de Veículo;
-)Declaração de cedência de residência, com cópia da Carteira de Identidade do declarante;
-)Declaração de divisão de aluguel e/ou contas, com cópia da Cart. Identidade do declarante;
-)Certidão de divórcio;
-)Certidão de Óbito;
-)Boletim ou Atestado Escolar dos dependentes que estudam.

Data: ___/___/___

Assinatura do aluno(a): _____

Anexo II

AUTORIZAÇÃO/PROCURAÇÃO PARA BANCO CENTRAL

Por este instrumentos NÓS que abaixo nos identificamos e assinamos, AUTORIZAMOS a Universidade Federal de Pelotas – UFPel 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 **Registrado**, 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 a qual a UFPel utilizará tais informações, qual seja: a apuração da renda bruta mensal familiar *per capita* do candidato classificado pela reserva de vagas por condição de baixa renda, para solicitação dos programas de assistência estudantil desta instituição.

_____, _____ de _____ de 2017.
[local] [dia] [mês]

[Identificação do Grupo Familiar]

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

Anexo III



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENADORIA DE INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL



QUESTIONÁRIO DE INSCRIÇÃO ONLINE PROGRAMAS ESTUDANTIS

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, do sexo (), portador(a) do R.G. _____, expedida pela _____, CPF _____ declaro, para todos os fins e efeitos de direito, que as informações prestadas à Universidade Federal de Pelotas, necessárias à concessão de benefícios sociais, são expressão fiel da verdade, sujeitando-me, formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de omissão ou falsidade daquelas, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a Lei 7115, de 29 de agosto de 1983, e autorizo a Coordenação de Integração Estudantil a solicitar documentos, realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares.

Pelotas, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura do (a) declarante)

Anexo IV

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E RENDIMENTOS MENSIS MÉDIOS
- PRODUTOR RURAL.**

Eu, _____, natural de _____, portador (a) do CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço: _____, declaro para os devidos fins, que sou produtor rural:

(nestas linhas dizer detalhadamente, qual atividade realiza, se possui empregados, máquinas (quais), animais (quais e finalidade), dentre outros bens destinados à realização dessa atividade e qual a RENDA média mensal).

_____ R\$:

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do aluno _____ dos Programas de Assistência Estudantil.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura

1ª Testemunha

RG _____

End.: _____

2ª Testemunha

RG _____

End.: _____

Anexo V

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E RENDIMENTOS MENSAIS MÉDIOS.

Eu, _____, natural de _____, portador (a) do CPF nº _____, residente e domiciliado no _____ endereço: _____, declaro para os

devidos fins, que sou trabalhador (a) autônomo (a):

(especificar, qual atividade realiza, se possui empregados, se possui bens destinados à realização dessa atividade e qual a renda média que aufera).

_____. Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no indeferimento da solicitação do (a) aluno (a) _____ para os Programas da Assistência Estudantil.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20__.

Declarante

1ª Testemunha

RG _____

End: _____

2ª Testemunha

RG _____

End: _____

Anexo VI

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

_____ (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG n. ° _____ e do CPF n. ° _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Universidade Federal de Pelotas, que cedo o imóvel localizado à Rua _____, n. ° _____, bairro _____, na cidade de _____ para a família de _____ (informar o nome do aluno para quem é cedido o imóvel). Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no indeferimento da solicitação do (a) aluno (a) _____ (informar o nome do estudante) para os Programas de Assistência Estudantil.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20__.

Declarante

Testemunha 1

RG: _____

Endereço: _____

Testemunha 2

RG: _____

Endereço: _____

Anexo VII

DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA DE HOSPEDAGEM

_____ (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG n. ° _____ e do CPF n. ° _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Universidade Federal de Pelotas, que recebo como hóspede em minha residência, localizada na Rua _____, n.º _____, bairro _____, na cidade de _____, o aluno _____ (informar o nome do aluno que está hospedado). Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão de _____ (informar o nome do estudante) dos Programas de Assistência Estudantil.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura

1ª Testemunha

RG _____
End: _____

2ª Testemunha

RG _____
End: _____

Anexo VIII

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu, _____, natural de _____, portador (a) do CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço: _____

_____, declaro para os devidos fins, que o (a) aluno (a) _____ habita neste mesmo endereço, com mais _____ pessoas cujos nomes são: _____

_____. (este espaço é necessário para os alunos que dividirem aluguel com mais de uma pessoa. Deverá ser apresentada cópia dos RG's de todos que assinarem esta Declaração) Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no indeferimento da solicitação do (a) aluno (a) _____ para os Programas da Assistência Estudantil.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Declarante

Morador 1

Morador 4

Morador 2

Morador 5

Morador 3

Morador 6