



LEIA COM ATENÇÃO!

Os PROGRAMAS DE ASSISTÊNCIA da UFPel destinam-se, exclusivamente, aos estudantes de graduação que apresentem vulnerabilidade socioeconômica e que estejam regularmente matriculados em seus respectivos cursos. Para a análise do seu pedido, serão considerados vários indicadores econômico-sociais que particularizam e individualizam cada família tornando-a ímpar diante de qualquer outra.

A agilidade do processo dependerá do preenchimento completo e correto do formulário e da apresentação de toda a documentação solicitada.

ORIENTAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DOS BENEFÍCIOS:

1. Imprimir o formulário disponibilizado no site.
2. Preencher o formulário com letra legível ou de forma.
3. **Todos os documentos referentes à renda familiar deverão ser apresentados em cópia acompanhada do original ou em cópia autenticada. Os demais documentos poderão ser apresentados em cópia comum. As cópias dos documentos não serão devolvidas.**
4. Agendar entrevista na Coordenadoria de Benefícios – Av.Bento Gonçalves, 3395. No momento do agendamento da entrevista deverá ser entregue o formulário de inscrição e a documentação solicitada.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. O desemprego das pessoas só é comprovado com a Carteira de Trabalho.
2. Aposentadoria não é profissão – especifique a profissão exercida antes da aposentadoria.
3. A entrega do formulário e da documentação deve ser feita na Coordenadoria de Benefícios – **Av.Bento Gonçalves, 3395.**
4. Informações incoerentes e documentação incompleta são critérios de indeferimento da sua solicitação.
5. As informações prestadas são de sua inteira responsabilidade.
6. Visita Domiciliar poderá ser realizada para comprovação da situação apresentada.
7. O candidato que se declarar independente e não exercer atividade remunerada formal deverá também preencher os dados e apresentar documentação referente à família.
8. A inscrição para os programas estudantis não significa que o estudante será contemplado com os mesmos. Apenas ingressarão nos programas os estudantes que, através de avaliação realizada pela Equipe Técnica da PRAE, comprovar situação de vulnerabilidade socioeconômica.



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



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
do sexo(), brasileiro(a), 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 Coordenadoria de Benefícios a solicitar documentos, realizar
entrevistas e/ou visitas domiciliares.

Pelotas, _____ de _____ de 2013.

(Declarante)

QUAL O PROGRAMA QUE VOCÊ GOSTARIA DE PARTICIPAR?

- () Auxílio Alimentação
 () Auxílio Transporte
 () Auxílio Deslocamento
 () Auxílio Moradia
 () Auxílio Pré-Escolar

01. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (A):

Curso: _____
 Matrícula: _____
 Estado Civil: _____
 Endereço do aluno(a) em Pelotas (Caso você mude de endereço, deverá avisar)
 Rua: _____ nº _____ apto: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 CEP: _____ Telefone: _____ Cel: _____
 Endereço eletrônico: _____

02. COMPOSIÇÃO FAMILIAR: Neste campo o (a) aluno (a) deve informar seus dados e de todas as pessoas que integram o grupo familiar ao qual está vinculado economicamente.

Nome	Idade	Est. Civil	Parentesco	Escolaridade			Profissão
				1º	2º	3º	

Endereço da Família:
 Rua: _____ nº _____ apto: _____
 Bairro: _____ Cidade _____ Estado: _____
 CEP: _____ Telefone: (____) _____ Cel: (____) _____
 Endereço Eletrônico: _____

03. SITUAÇÃO FAMILIAR:**3.1. Informações sobre os pais:**

- ☐ Pais não separados
- ☐ Pais separados
 - ☐ separação legalizada
 - ☐ separação não legalizada
- ☐ Pai falecido
- ☐ Mãe falecida
- ☐ Pai ausente
- ☐ Mãe ausente

3.2. Se separados, você mora e depende de:

- ☐ Pai
- ☐ Mãe
- ☐ Outros

04. INFORMAÇÕES SOBRE O PAI:

Nome: _____

CPF nº: _____

Se separado, tem companheira?

☐ Sim ☐ Não Profissão da companheira: _____

O pai trabalha como:

- ☐ com vínculo empregatício. Local: _____
Profissão: _____
- ☐ como autônomo. Tipo de trabalho: _____
- ☐ tem atividade informal (bicos, biscates) _____
- ☐ é aposentado. Profissão que exercia: _____
- ☐ é falecido. Profissão que exercia: _____
- ☐ é desempregado. Profissão que exercia: _____
- ☐ trabalha em casa (do lar, prendas domésticas...) _____

Recebe pensão alimentícia?

- ☐ Sim Valor em R\$: _____
- ☐ Não

Paga pensão alimentícia?

- ☐ Sim Valor em R\$: _____
- ☐ Não

05. INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE:

Nome: _____

CPF nº: _____

Se separada, tem companheiro?

☐ Sim ☐ Não Profissão do companheiro: _____

A mãe trabalha como:

- ☐ com vínculo empregatício. Local: _____
Profissão: _____

- () como autônomo. Tipo de trabalho: _____
- () tem atividade informal (bicos, biscates) _____
- () é aposentada. Profissão que exercia: _____
- () é falecida. Profissão que exercia: _____
- () é desempregada. Profissão que exercia: _____
- () trabalha em casa (do lar, prendas domésticas..) _____

Recebe pensão alimentícia?

- () Sim Valor em R\$: _____
- () Não

Paga pensão alimentícia?

- () Sim valor em R\$: _____
- () Não

06. SITUAÇÃO ECONÔMICA DO (A) ALUNO (A):

6.1. Atividade remunerada não acadêmica

- () Trabalha com vínculo empregatício (carteira assinada)
Local: _____
Função: _____ Salário: _____
- () Estava empregado (saiu para vir estudar)
Onde trabalhava? _____
Tipo de trabalho: _____ Salário: _____
- () Trabalho informal (bicos, contrato temporário, estágio...)
Tipo de trabalho: _____ Salário: _____
- () Desempregado
Desde quando? _____ Função que exercia: _____
- () Nunca trabalhei.

6.2. Atividade acadêmica remunerada na UFPel:

- () Bolsa Acadêmica. Qual? _____ Valor Mensal: _____
- () Estágio
- () Monitoria

6.3. Alguns de seus familiares participam ou participaram de qualquer um dos Programas de Assistência Estudantil da UFPEL?

- () Sim Qual(is)? _____
- () Não

Nome	Parentesco	Curso	Ano de ingresso

6.4. Informações sobre aluno(a) casado(a) ou que tenha companheiro(a)

Nome _____
esposo(a)/companheiro(a) _____
CPF: _____

Trabalha como:

- ☐ com vínculo empregatício. Local: _____
Profissão: _____
☐ como autônomo. Tipo de trabalho: _____
☐ tem atividade informal (bicos, biscates...) _____
☐ é aposentado(a). Profissão que exercia: _____
☐ é falecido. Profissão que exercia: _____
☐ é desempregado(a). Profissão que exercia: _____
☐ trabalha em casa (do lar, prendas domésticas..) _____

Recebe pensão alimentícia?

- ☐ Sim Valor em R\$: _____
☐ Não

Paga pensão alimentícia?

- ☐ Sim Valor em R\$: _____
☐ Não

Atividade acadêmica remunerada:

- ☐ Sim Valor em R\$: _____
☐ Não

07. RENDA FAMILIAR COMPLEMENTAR:

- ☐ Poupança
☐ Aplicações bancárias
☐ Ações
☐ Aluguéis e/ou arrendamentos
☐ Outros

08. MORADIA DO ALUNO:

Você mora com:

- ☐ Família
☐ Parentes
☐ Casa de Estudante. Qual? _____
☐ Pensionato
☐ Quarto alugado
☐ Sozinho
☐ Divide apartamento com colegas
☐ Outra. Qual? _____

Sua moradia é:

- ☐ Própria
☐ Própria, pagando financiamento. Valor em R\$: _____
☐ Alugada. Valor do aluguel: R\$ _____
☐ Cedida. Por quem? _____
☐ De herdeiros
☐ Da Instituição

09. MORADIA DA FAMÍLIA:

A família reside em:

- () Casa
 () Apartamento
 () Propriedade Rural. Área em ha: _____

A situação do imóvel é:

- () Alugado. Valor do aluguel em R\$: _____
 () Próprio
 () Financiado. Valor em R\$: _____
 () Cedido. Por quem? _____
 () Arrendado. Valor em R\$: _____
 () Posse

A família possui outros imóveis além da moradia? () Sim () Não

- () Terreno
 () Loja
 () Sítio ou Chácara. Área em ha: _____
 () Casa e/ou Apartamento, além da moradia
 () Propriedade Rural. Área em ha: _____
 () Sala comercial

10. VEÍCULOS:

Proprietário	Marca	Ano	Passeio	Trabalho	Financiado	
					Sim	Não

11. A FAMÍLIA DO ESTUDANTE POSSUI PLANO DE SAÚDE?

- () Sim . Qual? _____
 () Não

Pessoas com doenças graves ou crônicas no grupo familiar:

Nome	Parentesco	Doença	Despesa Mensal

12. TELEFONES (INCLUSIVE CELULAR)

Proprietário	Nº com cód. área	Localidade	Residencial/Comercial?

13. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

► Justificativa da sua solicitação e/ou outras informações que julgar convenientes e que não tenham sido contempladas neste formulário.

[illegible]

ATENÇÃO!

Caso o aluno possua alguma situação especial, deverá fazer uma carta explicativa à Coordenadoria de Integração Estudantil da PRAE. Essa carta não é um substitutivo da apresentação da documentação exigida.

Pelotas, _____ de _____ de 2013.

Assinatura do (a) aluno (a)