

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO SOCIOECONÔMICO
DO PROGRAMA DE APOIO À INSTALAÇÃO ESTUDANTIL**

- 1 – Leia com atenção todo o formulário, é importante que todos os campos sejam preenchidos e com letra legível;
- 2 – Anexe ao formulário os documentos comprobatórios, conforme o Edital 01/2012 - PRAEC.
- 3 – Os documentos entregues podem ser retirados pelo aluno não selecionado.
- 4 - O preenchimento deste cadastro não significa deferimento do benefício.
- 5 – O aluno deve estar ciente de que é crime previsto no Código Penal: “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante” (Art. 299). Portanto, a omissão ou falsidade de informações pertinentes à seleção resultará em exclusão do processo, sem prejuízo às demais medidas cabíveis.
- 6 – Para esclarecimentos adicionais contatar a Assistente Social de sua unidade.

I - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone: (____) _____ - _____ Email: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: () Feminino () Masculino

Curso: _____ Matrícula: _____ Período: () Manhã () Tarde () Noite

Campus: _____

Naturalidade: _____ UF: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil:

() Solteiro (a) () Casado (a) () União estável () Viúvo (a)

() Separado (a) Tipo: () separação legalizada () separação não legalizada

() paga pensão alimentícia () recebe pensão alimentícia

Dados Bancários (conta corrente em que seja titular): Banco: _____

Agência (Com DV): _____ Conta Corrente: _____

II - RESIDÊNCIA

Endereço no município que residia antes de vir para a UNIPAMPA:

Rua: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: _____

Morava com quem: () família – pais/responsáveis () família – cônjuge/filhos () namorado(a)
() colegas () outros. Quem? _____

Situação da Moradia: () Própria () Alugada () Cedida () Financiada

Endereço atual do aluno no município de seu Campus (caso já tenha conseguido):

Rua: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: _____

III – SITUAÇÃO ECONÔMICA ATUAL

Ocupacional:

() Trabalho formal Valor R\$: _____

() Trabalho informal. Qual? _____ () Outra. Qual? _____ Valor R\$: _____

() Desempregado desde ___/___/___

Outras formas de renda:

() Mesada (família). Valor R\$ _____ () Benefícios Sociais. Qual? _____

() Pensão Alimentícia. Valor R\$ _____ () Outra. Qual? _____ Valor R\$: _____

OBSERVAÇÕES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____

Orientações para preenchimento do QUADRO DO GRUPO FAMILIAR

Neste quadro você deve colocar todos os membros da sua família (pais, irmãos, filhos) que são dependentes da renda apresentada, inclusive você enquanto aluno solicitante.

O item “Outras” se refere a outras rendas familiares, a exemplo de recurso proveniente de aluguel ou arrendamento, bem como benefícios assistenciais como Bolsa Família ou Benefício de Prestação Continuada, etc.

Na situação ocupacional, deverá ser explicitado se as atividades são com ou sem vínculo empregatício.

QUADRO DO GRUPO FAMILIAR

Nome	Grau de Parentesco	Escolaridade /Formação	Data de Nascimento	Estado Civil	Situação Ocupacional	RENDA (Completar com valores em R\$)			
						Salário	Pensão	Aposentadoria	Outras

_____ , ____/____/____.
Assinatura do aluno (a)