

EDITAL N° 02/2014 – PROAES/UFRA

A Universidade Federal Rural da Amazônia - UFRA, através da sua Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis – PROAES, torna público o Edital de Convocação N°02/2014, para a renovação cadastral dos discentes contemplados com auxílios financeiros do Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, instituído e regulamentado pelo Decreto n° 7.234/2010, nos Editais 2011, 2012, 2013, nos termos e condições dos itens abaixo definidos.

I - DA FINALIDADE

1.1. Tornar pública a convocação dos discentes beneficiados com auxílios alimentação, creche, moradia, pedagógico e transporte para renovação dos mesmos referente aos Editais 2011, 2012 e 2013.

II - DO OBJETIVO

2.1. Realizar atualização cadastral dos discentes contemplados nos Editais 2011, 2012 e 2013 que necessitem renovar sua inserção nos auxílios financeiros do PNAES.

III DOS REQUISITOS

3.1. Somente participará do processo de renovação dos auxílios de que trata o presente Edital, os discentes que preencham os critérios abaixo:

3.2. Ser beneficiário dos Editais 2011, 2012 e 2013;

3.3. Preencher o Formulário Socioeconômico, Anexo 1 deste edital;

3.4. Apresentar a documentação completa exigida no subitem 4.1, do item IV deste Edital, dentro do prazo previsto no subitem 5.1, do item V deste Edital e no cronograma constante do Item XIII deste Edital;

IV - DOS DOCUMENTOS PARA A RENOVAÇÃO

4.1. Para renovação, os beneficiários deverão apresentar os seguintes documentos:

a. Formulário Socioeconômico preenchido, Anexo 1;

b. Folha de Rosto de Renovação PNAES 2011, 2012 e 2013 para conferência, Anexo 2;

c. Comprovante de Matrícula referente ao 2º semestre do ano letivo de 2014 original e cópia, carimbado e assinado pelo coordenador do curso;

d. Histórico Escolar atualizado, original e cópia, carimbado e assinado pelo coordenador do curso, contendo os Coeficientes de Rendimento dos Períodos cursados e o Coeficiente de Rendimento Geral;

- e. Registro Geral (RG) ou documento oficial de identidade com foto (carteira de motorista, carteira de trabalho ou passaporte), cópia legível;
- f. Cadastro de Pessoa Física (CPF), cópia legível;
- g. Comprovante de residência atualizado, cópia legível de uma das contas de: luz, água, telefônica e/ou carnê do IPTU;
- h. Cópia legível do cartão do banco com número da agência e número da conta corrente no nome do aluno;
- i. Cópia legível do contrato de aluguel ou da declaração de locação do proprietário do imóvel no qual o aluno tenha moradia;
- j. Certidão de nascimento (cópia legível), no caso de declaração de filhos no formulário de inscrição;
- l. Laudo ou atestado médico comprobatório da deficiência (original), no caso de declaração no formulário de inscrição de Pessoas com Deficiência;
- m. Comprovante(s) de renda familiar (cópia legível).

4.2. No caso da Carteira de Trabalho, cópia da folha que conste a foto, o número de série, PIS, os dados do trabalhador, a folha com a assinatura do último empregador juntamente com a folha seguinte em branco e a folha de atualização salarial.

4.3. No caso de DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR, será necessário que comprove mediante documentação apropriada, a renda de todos os integrantes do NÚCLEO FAMILIAR, maiores de 18 anos, incluindo os familiares que não residam no mesmo domicílio, mas que integram a renda familiar *per capita*, com ou sem vínculo empregatício, podendo ser considerado os seguintes casos:

- a. No caso de familiar COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO, cópia legível do contracheque do último mês trabalhado, ou, da Carteira de Trabalho, na forma indicada no subitem 4.2;
- b. No caso de familiar EM SITUAÇÃO DE DESEMPREGO, carteira de trabalho, na forma indicada no subitem 4.2, onde conste a situação de desemprego ou declaração de próprio punho, esclarecendo essa situação;
- c. No caso de TRABALHADOR AUTÔNOMO, mediante comprovação do seu registro junto ao INSS, nessa condição ou Declaração do proprietário do estabelecimento comercial, profissional liberal ou prestador de serviços relatando a situação de trabalho (original), no caso de não haver comprovação de registro junto ao INSS. A declaração deve estar assinada e com a cópia legível da carteira de identidade (RG) e cartão do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do declarante;

d. No caso de PESCADORES E AGRICULTORES, a Declaração de Rendimento do próprio trabalhador, neste caso a declaração deve estar assinada e com a cópia legível da carteira de identidade (RG) e cartão do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do declarante ou Declaração de Rendimento fornecido pelas Associações ou Sindicatos ao qual o trabalhador é filiado, com seu respectivo timbre e CNPJ (original); e,

e. No caso de BENEFICIÁRIO DOS PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL, cópia do cartão do benefício, e o último extrato bancário em nome do beneficiário - Benefício de Prestação Continuada- BPC, Bolsa Trabalho, Bolsa Família, Seguro Desemprego, etc.

4.4. Os valores provenientes de pensões, aposentadorias, programas sociais, bolsas acadêmicas e bolsas de pesquisa, deverão ser somados para cálculo de renda familiar per capita.

4.5. Nos casos em que o comprovante de residência, como se refere o item IV deste subitem 4.1 “g”, não esteja no nome do aluno ou de seus responsáveis, poderá ser suprido mediante Declaração de Moradia, feita pelo proprietário ou responsável do imóvel; juntando cópia legível do seu RG e o CPF.

V - DO PERÍODO DE RENOVAÇÃO E LOCAL DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS

5.1. Os beneficiários que recebem os auxílios alimentação, creche, moradia, pedagógico e transporte deverão entregar os documentos estabelecidos no Item IV, no período 27 de Outubro de 2014 a 07 de Novembro de 2014, de acordo com o cronograma do item XIII.

5.2. Os beneficiários matriculados no campus UFRA – Belém deverão entregar a documentação elencada nos incisos e parágrafos constantes do subitem 4.1, deste Edital, na SECRETARIA DA PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROAES, localizada no CAMPUS DA UFRA - BELÉM, que funciona no PRÉDIO NÚCLEO ACESSAR, em frente ao prédio da Zootecnia, no horário de 08:30 H às 12:00 H e das 14:30 H às 17:00 H.

5.3. Os beneficiários matriculados nos demais *Campi* da UFRA - Capanema, Capitão Poço, Paragominas e Parauapebas – deverão entregar a documentação elencada nos incisos e parágrafos constantes do subitem 4.1, deste Edital, nas respectivas Coordenadorias de Curso que funcionam nessas localidades, no horário de funcionamento das mesmas.

5.4. Os documentos quando entregues pelos alunos, deverão ser conferidos e identificados mediante registro, pelo servidor encarregado e responsável pelo recebimento dos mesmos, na Folha de Rosto de Renovação PNAES 2011, 2012 e 2013 (Anexo 2), no ato da inscrição.

5.5. As Coordenadorias de Curso dos *Campi* da UFRA em Capanema, Capitão Poço, Paragominas e Parauapebas ficarão responsáveis pelo encaminhamento das renovações e

documentos à PROAES, localizada no Campus da UFRA – Belém no dia 10 de Novembro de 2014, conforme prazo estabelecido no cronograma que consta no item XII, do subitem 3.

5.6. Em nenhuma hipótese serão aceitas documentação fora do prazo de renovação constante do subitem 4.1, estando proibida qualquer concessão nesse sentido tanto pela PROAES quanto por quaisquer das Coordenadorias de Curso dos *Campi* fora da sede da UFRA - Capanema, Capitão Poço, Paragominas e Parauapebas – sob pena de responsabilidade a ser apurada mediante Processo Administrativo Disciplinar.

VI - DOS CRITÉRIOS DE RENOVAÇÃO

6.1. A renovação dos auxílios será concedida ao beneficiário que:

- a. Tiver frequência obrigatória de 75% (setenta e cinco) em cada disciplina cursada e em cada semestre do ano anterior, quando couber;
- b. Não estiver em trancamento de curso no 2º semestre do ano letivo de 2014;
- c. Possuir renda *per capita* até um salário mínimo e meio;
- d. Não ter sido diplomado.

VII – DAS MODALIDADES DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL PARA RENOVAÇÃO

7.1 - Este Edital prevê a renovação das seguintes modalidades de assistência estudantil, na forma que estabelece o Art. 3, § 1º, do Decreto 7.234/2010:

- I. Moradia Estudantil: destina-se a auxiliar estudantes que não dispõe de vaga gratuita em residência estudantil pública e que se encontre fora de sua cidade de origem/núcleo familiar, sem condições econômicas de arcar com as custas de aluguel;
- II. Transporte: destina-se a auxiliar estudantes que não dispõe de condições econômicas de arcar com as custas de transporte para frequentar as aulas e/ou atividades acadêmicas;
- III. Alimentação: destina-se a auxiliar estudantes que não dispõe de condições econômicas de arcar com as custas de alimentação durante o tempo de permanência nas aulas e/ou atividades acadêmicas;
- IV. Creche: destina-se a auxiliar estudantes que não dispõem de condições econômicas para subsidiar os cuidados no período de até três anos (36 meses) de idade da criança, durante o tempo de permanência nas aulas e/ou atividades acadêmicas.
- V. Pedagógico: destina-se a auxiliar estudantes que não dispõe de condições econômicas de arcar com as custas de material didático.

VIII - DOS DEVERES DOS BENEFICIÁRIOS

8.1. São deveres dos beneficiários:

- a. Cumprir com as suas atividades acadêmicas;
- b. Manter frequência mínima de 75% (setenta e cinco) de aproveitamento;
- c. Informar a PROAES e assinar o Termo de Desistência caso não necessite mais do auxílio PNAES;
- d. As informações prestadas no formulário são de inteira responsabilidade do beneficiário.
- e. O beneficiário deverá acompanhar e manter-se informado sobre os períodos estabelecidos no cronograma deste edital, pois a sua inobservância não será aceita como objeto de recurso no processo seletivo.
- f. Apresentar semestralmente, comprovante de matrícula, histórico escolar atualizado e a manutenção dos documentos adequados a cada auxílio que esteja habilitado, de acordo com o subitem 4.1, do item 4 deste Edital;
- g. Informar à PROAES, toda e qualquer dificuldade encontrada na execução dos objetivos das ações de assistência estudantil aqui estabelecidas, bem como alteração de sua condição socioeconômica e/ou outras dificuldades no desempenho das suas atividades acadêmicas curriculares obrigatórias.
- h. Os discentes beneficiados com os auxílios aqui estabelecidos, que não atingirem o COEFICIENTE DE RENDIMENTO DO PERÍODO MÍNIMO Institucional, isto é, Nota 6 (seis), será acompanhado pela equipe técnica da PROAES durante o semestre letivo subsequente.
- i. Caso o beneficiário não alcance o COEFICIENTE DE RENDIMENTO DO PERÍODO MÍNIMO, poderá ter seu auxílio suspenso, mediante prévia avaliação e parecer da equipe técnica.

IX - DO DESLIGAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS

9.1. O desligamento do beneficiário ocorrerá nos seguintes casos:

- a. Por solicitação do beneficiário;
- b. Por abandono ou conclusão do curso;
- c. Por frequência inferior a 75%;
- d. Por trancamento do curso no 2º semestre de 2014;
- e. Por sanção ou penalidade que determine a perda do direito a auxílios;
- f. Por mudança na situação socioeconômica que descaracterize a situação que originou a concessão de auxílio;
- g. Por não apresentação da documentação solicitada no período estabelecido de 27/10/2014 a 07/11/2014.

X - DO RECURSO

10.1. Das decisões da PROAES, pertinentes a este Edital, caberá recurso administrativo, que deverá ser interposto em até 48 horas após a divulgação do resultado preliminar, de acordo com o cronograma, Item XIII.

10.2. Os recursos serão enviados pelo candidato, via e-mail, para **proaes@ufra.edu.br**, com o título “**RECURSO RENOVAÇÃO DOS AUXÍLIOS PNAES 2011, 2012 e 2013**”, devendo constar nome completo do aluno, matrícula, curso, bem como uma justificativa para revisão documental e análise situacional do candidato.

10.3. O resultado dos recursos será divulgado no dia 02 de Abril de 2015, no endereço eletrônico www.ufra.edu.br e no site da PROAES www.proaes.ufra.edu.br de acordo com o cronograma, Item XIII.

10.4. O Resultado Final do processo para a renovação cadastral dos beneficiários dos auxílios financeiros do PNAES 2011, 2012 e 2013, Edital de Convocação N°02/2014, será divulgado no dia 03 de Abril de 2015, no endereço eletrônico www.ufra.edu.br e no site da PROAES www.proaes.ufra.edu.br, de acordo com o cronograma, Item XIII.

XI - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1. A PROAES, por intermédio da sua equipe técnica, reserva-se ao direito de resolver os casos omissos e situações não previstas no presente Edital;

11.2. A inveracidade ou omissão de informações acarretará na suspensão dos auxílios, independentemente da época em que for constatada a mesma;

11.4. Todos os resultados serão divulgados mediante publicação no endereço eletrônico www.ufra.edu.br e no site da PROAES www.proaes.ufra.edu.br, nas datas e prazos estabelecido no cronograma, item XIII.

11.5 A PROAES reserva-se o direito de reavaliar as informações prestadas, bem como rever, a qualquer momento, o benefício concedido ao discente, quando e mediante indício de má fé ou irregularidades nas informações e/ou mudança nas condições socioeconômicas dos beneficiados.

11.6. Esta renovação cadastral para fins de recebimento dos auxílios financeiros estudantis, terá validade até a publicação de novo edital para atualização das informações cadastrais e socioeconômica.

XII - DAS INFORMAÇÕES PARA CONTATO

Universidade Federal Rural da Amazônia - UFRA

Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis - PROAES

Endereço: Av. Presidente Tancredo Neves, 2501, Bairro Montese, Prédio do NÚCLEO ACESSAR, em frente ao prédio da Zootecnia.

Cep: 66.077-830, Belém, PA

Caixa Postal: 917. Telefone: (91) 3210-5161

E-mail: proaes@ufra.edu.br e Home Page: www.proaes.ufra.edu.br

XIII - DO CRONOGRAMA

Ações	Período
1. Lançamento do Edital	24/10/2014
2. Entrega dos documentos	27/10/2014 a 07/11/2014
3. Encaminhamento dos documentos à PROAES pelos coordenadores de Capanema, Capitão Poço, Paragominas e Parauapebas	10/11/2014
4. Avaliação dos documentos	10/11/2014 a 14/11/2014
5. Entrevistas e visitas domiciliares	17/11/2014 a 05/12/2014 e 02/03/2015 a 20/03/2015
6. Análise técnica	23/03/2014 a 27/03/2015
7. Divulgação do Resultado Preliminar	30/03/2015
8. Interposição dos recursos	31/03/2015 e 01/04/2015
9. Divulgação do resultado dos recursos	02/04/2015
10. Divulgação do Resultado Final	03/04/2015

Belém, 24 de outubro de 2014.

Prof. Dr. Manoel Sebastião Pereira de Carvalho
Pró-Reitor de Assuntos Estudantis - PROAES

Prof. Dr. Rodrigo Silva do Vale
Pró-Reitor Adjunto de Assuntos Estudantis – PROAES

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO – PROCESSO DE RENOVAÇÃO PNAES 2011, 2012 E 2013.

DADOS PESSOAIS		
Nome:		
Nome social:		
Data de Nascimento: / /	Idade:	Sexo:
Naturalidade:	Estado:	País:
Identidade:	CPF:	
Endereço atual do discente:		
Bairro:	Cidade/Estado:	CEP:
Ponto de referência do endereço:		
Auto Declaração: () Negro; () Pardo; () Branco; () Índio; () Amarelo;		
Quilombola? () Não; () Sim; Se indígena: () Aldeado; () Não aldeado.		
E-mail:		
Telefone:	Celular:	
Curso:		
Número de Matrícula:	Turno:	
Período atual:	Ano de Ingresso:	
Possui algum tipo de deficiência? (Pode selecionar mais de uma opção)		
() Não;		
() Deficiência Auditiva;	Qual?	
() Deficiência Visual;	Qual?	
() Deficiência mental/intelectual;	Qual?	
() Deficiência Física;	Qual?	
() Altas habilidades?	Qual?	
DADOS EDUCACIONAIS		
Possui outra graduação (diplomado)? () Não () Sim.		
Qual?	Onde?	
É estudante de outra graduação? () Não () Sim.		
Qual?	Onde?	
Caso seja em instituição privada, foi discente bolsista? () Não; () Sim.		
Cursou o Ensino Médio: () integralmente em escola pública		
() integralmente em escola privada () com bolsa () sem bolsa		
() maior parte em escola pública		
() maior parte em escola privada () com bolsa () sem bolsa		
A maior parte do Ensino Médio que você cursou foi?		
() Ensino Médio padrão;	() Técnico;	() Magistério;
() Educação para Jovens e Adultos (EJA) / Supletivo;		() Outro.
Você tem habilidade escrita e/ou oral em uma ou mais línguas estrangeiras?		
() Não; () Sim. Qual (is)?		
Como você classificaria esta (s) habilidade (s)? () Nenhuma; () Regular; () Boa; () Excelente.		
Como você ingressou na UFRA?		
() Ampla Concorrência;		
() Cota de Escola Pública/Pretos/Pardos/Indígenas/Renda bruta <i>per capita</i> igual ou inferior a 1,5 salários mínimos;		
() Cota de Escola Pública / Pretos / Pardos / Indígenas;		
() Cota de Escola Pública / Renda bruta <i>per capita</i> igual ou inferior a 1,5 salários mínimos;		
() Cota de Escola Pública;		

<input type="checkbox"/> Convênios (PEC-G, PEC-PG, etc).		
DADOS SOCIOECONÔMICOS DO DISCENTE		
Estado Civil:		
<input type="checkbox"/> Solteiro (a); <input type="checkbox"/> Casado (a) / União estável; <input type="checkbox"/> Separado (a) / Divorciado (a); <input type="checkbox"/> Viúvo (a)		
Situação de moradia atual:		
<input type="checkbox"/> Sozinho (a); <input type="checkbox"/> Com os pais; <input type="checkbox"/> Com a mãe; <input type="checkbox"/> Com o pai; <input type="checkbox"/> Com cônjuge /companheiro (a);		
<input type="checkbox"/> Com cônjuge / companheiro (a) e filhos; <input type="checkbox"/> Casa de Estudante (Municipal ou Estadual);		
<input type="checkbox"/> Com filhos; <input type="checkbox"/> Com familiares; <input type="checkbox"/> Casa de amigos;		
<input type="checkbox"/> Outra situação:		
Residia em outra localidade antes de estudar na UFRA?		
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual?		
Condição da moradia atual:		
<input type="checkbox"/> Própria; <input type="checkbox"/> Cedida; <input type="checkbox"/> Herdada		
<input type="checkbox"/> Própria em pagamento. Valor mensal da parcela R\$:		
<input type="checkbox"/> Alugada. Valor total R\$:		
Divide o aluguel com terceiros? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Valor pago por pessoa R\$:		
Como você se desloca até a UFRA?		
<input type="checkbox"/> Carro próprio; <input type="checkbox"/> Ônibus; <input type="checkbox"/> Motocicleta; <input type="checkbox"/> Bicicleta: <input type="checkbox"/> A pé; <input type="checkbox"/> Carona; <input type="checkbox"/> Moto táxi;		
<input type="checkbox"/> Táxi; <input type="checkbox"/> Van; <input type="checkbox"/> Outro meio de transporte:		
Quantas conduções são utilizadas diariamente com o deslocamento para a UFRA:		
Ida: _____ Volta: _____		
Possui carteira de meia-passagem?		
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Valor gasto com transporte para a UFRA:		
Valor por passagem R\$:	Valor diário R\$:	Valor mensal R\$:
Quanto tempo você gasta para se deslocar até a UFRA? _____ horas e _____ minutos		
Qual a distância entre sua moradia atual e sua Universidade?		
<input type="checkbox"/> Até 1 Km;	<input type="checkbox"/> De 1 a 5 Km;	<input type="checkbox"/> De 5 a 10 Km;
<input type="checkbox"/> De 10 a 50 Km;	<input type="checkbox"/> De 50 a 100 Km;	<input type="checkbox"/> Mais de 100 Km.
Qual a situação atual em relação ao trabalho (remuneração)?		
<input type="checkbox"/> Nunca trabalhou.		
<input type="checkbox"/> Empregado. Local de trabalho:	Telefone:	
Atividade/Função que exerce:	Remuneração mensal R\$:	
<input type="checkbox"/> Desempregado.		
<input type="checkbox"/> Faz Bicos. Qual (is)?		
Remuneração mensal média R\$:		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Em qual atividade?		
Remuneração mensal média R\$:		
<input type="checkbox"/> Aposentado. Cargo que exercia:	Remuneração R\$:	
<input type="checkbox"/> Recebendo auxílio doença. Valor do auxílio R\$:		
<input type="checkbox"/> Recebendo auxílio desemprego. Valor do auxílio R\$:		
<input type="checkbox"/> Não paga nem recebe pensão; <input type="checkbox"/> Paga pensão. Valor R\$:		
<input type="checkbox"/> Recebe pensão. Valor R\$: <input type="checkbox"/> Outra situação:		
Declara imposto de renda: <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim.		
Qual a situação atual em relação ao orçamento familiar?		
<input type="checkbox"/> Depende financeiramente dos pais.		
<input type="checkbox"/> Depende financeiramente do pai.		
<input type="checkbox"/> Depende financeiramente da mãe.		
<input type="checkbox"/> Depende do cônjuge ou companheiro.		
<input type="checkbox"/> Depende financeiramente de outros parentes ou amigos. Quem?		

<input type="checkbox"/> Independente financeiramente e custeia apenas suas despesas pessoais.		
<input type="checkbox"/> Independente financeiramente e responsável por parte das despesas domésticas.		
<input type="checkbox"/> Independente financeiramente e responsável por todas as despesas domésticas.		
<input type="checkbox"/> Outra situação:		
Você já possui auxílio PNAES? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim.		
Qual?	Edital: <input type="checkbox"/> 2011; <input type="checkbox"/> 2012; <input type="checkbox"/> 2013; <input type="checkbox"/> 2014	
Você participa de alguma atividade/programa acadêmico?		
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Empresa júnior; <input type="checkbox"/> Ensino (monitoria, PIBID, etc.); <input type="checkbox"/> Extensão (PIBEXT, PEIC etc.);		
<input type="checkbox"/> Pesquisa (PIBIC, PIBIT etc.); <input type="checkbox"/> Estágio; <input type="checkbox"/> Programa de Bolsa Permanência do MEC – PBP;		
<input type="checkbox"/> PET (Programa de Educação Tutorial); <input type="checkbox"/> Outro. Qual?		
Este programa/atividade acadêmico é remunerado? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Valor mensal R\$:		
Período da atividade/programa acadêmico:		
Você é beneficiário de algum programa social?		
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual?		
Você é cadastrado no CadÚnico? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Número do NIS:		
DADOS SOCIOECONÔMICOS DA FAMÍLIA		
Possui filho (a)/(os)/(as)? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim.		
Quantos?	Idade(s):	
O (a)/(os)/(as) filho (a)/(os)/(as) reside com o (a) discente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Quem cuida do (a)/(os)/(as) seu (ua) filho (a)/(os)/(as) na sua ausência?		
Possui cônjuge ou companheiro (a)? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim.		
Nome:	Idade:	
CPF:	Escolaridade:	
Endereço residencial:		
Cidade:	Estado:	Telefone:
Profissão/ocupação:		
<input type="checkbox"/> Empregado. Onde?	Telefone:	
Atividade/Função que exerce:	Remuneração mensal R\$:	
<input type="checkbox"/> Desempregado.		
<input type="checkbox"/> Faz Bicos. Qual (is)?		
Remuneração mensal média R\$:		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Em qual atividade?		
Remuneração mensal média R\$:		
<input type="checkbox"/> Aposentado. Cargo que exercia:	Remuneração mensal R\$:	
<input type="checkbox"/> Pensionista. Pensão proveniente de:	Valor R\$:	
<input type="checkbox"/> Falecido. Atividade que exercia:		
<input type="checkbox"/> Separado. Paga pensão R\$:	Recebe pensão R\$:	
<input type="checkbox"/> Recebendo auxílio doença. Valor do auxílio R\$:		
<input type="checkbox"/> Recebendo auxílio desemprego. Valor do auxílio R\$:		
Declara imposto de renda: <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim.		
Seus responsáveis (biológicos ou adotivos) são:		
<input type="checkbox"/> Casados/união estável <input type="checkbox"/> Separados/divorciados <input type="checkbox"/> Pai falecido <input type="checkbox"/> Mãe falecida		
<input type="checkbox"/> Nunca moraram juntos		
Dados do pai ou responsável:		
Nome:	Idade:	
CPF:	Escolaridade:	
Endereço residencial:		
Cidade:	Estado:	Telefone:
Profissão/ocupação:		
<input type="checkbox"/> Empregado. Local de trabalho:	Telefone:	

Atividade/Função que exerce:	Remuneração mensal R\$:	
<input type="checkbox"/> Desempregado.		
<input type="checkbox"/> Faz Bicos. Qual (is)?		
Remuneração mensal média R\$:		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Em qual atividade?		
Remuneração mensal média R\$:		
<input type="checkbox"/> Aposentado. Cargo que exercia:	Remuneração mensal R\$:	
<input type="checkbox"/> Pensionista. Pensão proveniente de:	Valor R\$:	
<input type="checkbox"/> Falecido. Atividade que exercia:		
<input type="checkbox"/> Separado. Paga pensão R\$:	Recebe pensão R\$:	
<input type="checkbox"/> Recebendo auxílio doença. Valor do auxílio R\$:		
<input type="checkbox"/> Recebendo auxílio desemprego. Valor do auxílio R\$:		
Declara imposto de renda: <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim.		
Dados da mãe ou responsável:		
Nome:	Idade:	
CPF:	Escolaridade:	Profissão:
Endereço residencial:		
Cidade:	Estado:	Telefone:
Profissão/ocupação:		
<input type="checkbox"/> Empregado. Local de trabalho:	Telefone:	
Atividade/Função que exerce:	Remuneração mensal R\$:	
<input type="checkbox"/> Desempregado. Faz Bicos? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual (is)?		
<input type="checkbox"/> Faz Bicos. Qual (is)?		
Remuneração mensal média R\$:		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Em qual atividade?		
Remuneração mensal média R\$:		
<input type="checkbox"/> Aposentado. Cargo que exercia:	Remuneração mensal R\$:	
<input type="checkbox"/> Pensionista. Pensão proveniente de:	Valor R\$:	
<input type="checkbox"/> Falecido. Atividade que exercia:		
<input type="checkbox"/> Separado. Paga pensão R\$:	Recebe pensão R\$:	
<input type="checkbox"/> Recebendo auxílio doença. Valor do auxílio R\$:		
<input type="checkbox"/> Recebendo auxílio desemprego. Valor do auxílio R\$:		
Declara imposto de renda: <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim.		
Qual é a renda familiar?		
<input type="checkbox"/> Até 0,5 salário mínimo (até R\$ 362); <input type="checkbox"/> De 0,5 a 1 salário mínimo (até R\$ 724);		
<input type="checkbox"/> De 1 a 1,5 salários mínimos (R\$ 1.086); <input type="checkbox"/> De 1,5 a 2 salários mínimos (até R\$ 1.448);		
<input type="checkbox"/> Superior a 2 salários mínimos (mais de R\$ 1.448).		
Quantidade de pessoas que dependem da renda familiar mensal, incluindo você:		
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ou mais		
DADOS DE SAÚDE, LAZER/CULTURAL E QUALIDADE DE VIDA		
Para tratamento de saúde você e sua família utilizam:		
<input type="checkbox"/> Sistema Único de Saúde (SUS);		
<input type="checkbox"/> Tratamento particular, sem plano de saúde;		
<input type="checkbox"/> Tratamento particular, com plano de saúde. Qual?		
<input type="checkbox"/> Ajuda informal de amigos e/ou familiares;		
<input type="checkbox"/> Nenhum.		
Faz algum tratamento de saúde atualmente?		
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual (is)?		
Faz uso de alguma medicação atualmente?		
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual (is)?		

Com que frequência você faz uso de bebidas alcoólicas?
<input type="checkbox"/> Nunca; <input type="checkbox"/> Nos finais de semana; <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana; <input type="checkbox"/> Todos os dias.
Com que frequência você faz uso de tabaco (cigarro ou outros)?
<input type="checkbox"/> Nunca; <input type="checkbox"/> Nos finais de semana; <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana; <input type="checkbox"/> Todos os dias.
Com que frequência você faz uso de drogas não lícitas?
<input type="checkbox"/> Nunca; <input type="checkbox"/> Nos finais de semana; <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana; <input type="checkbox"/> Todos os dias.
Que meio você mais utiliza para se manter atualizado acerca dos novos acontecimentos?
<input type="checkbox"/> Internet; <input type="checkbox"/> Revistas e jornais; <input type="checkbox"/> Rádio e /ou televisão; <input type="checkbox"/> Livros; <input type="checkbox"/> Outros.
Você acredita que lê:
<input type="checkbox"/> Nada; <input type="checkbox"/> Pouco; <input type="checkbox"/> Razoavelmente; <input type="checkbox"/> Muito.
Qual é, no momento, o seu principal local de acesso à Internet?
<input type="checkbox"/> Residência; <input type="checkbox"/> Residência de parentes ou amigos; <input type="checkbox"/> Lan House ou Cyber café; <input type="checkbox"/> Trabalho;
<input type="checkbox"/> Espaços públicos de acesso à internet (SESC, espaços culturais, prefeituras, etc.); <input type="checkbox"/> UFRA;
<input type="checkbox"/> Na outra instituição de ensino que você frequenta/frequentou; <input type="checkbox"/> Não tenho acesso à Internet.
Qual sua principal fonte de lazer:
<input type="checkbox"/> Televisão; <input type="checkbox"/> Internet; <input type="checkbox"/> Leitura; <input type="checkbox"/> Saída com amigos;
<input type="checkbox"/> Esportes/atividades corporais; <input type="checkbox"/> Atividades religiosas;
<input type="checkbox"/> Participação em manifestações artístico-culturais (teatro, cinema, concertos, espetáculos).
Você pratica algum tipo de atividade física ou esportiva?
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim, esporadicamente; <input type="checkbox"/> Sim, regularmente.
No caso de praticar atividade física ou esportiva, esta prática é realizada pela UFRA?
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual?
Recebe subsídio financeiro ou ajuda de custo da UFRA para a prática esportiva?
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual?
Quantas refeições você faz por dia (inclui café da manhã, almoço, jantar e lanches)?
<input type="checkbox"/> 1; <input type="checkbox"/> 2; <input type="checkbox"/> 3; <input type="checkbox"/> 4; <input type="checkbox"/> 5; <input type="checkbox"/> 6 ou mais.
Você almoça no Restaurante Universitário (RU)? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim.
Já teve ou tem acompanhamento psicológico na PROAES/UFRA? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim.
Já teve ou tem acompanhamento social na PROAES/UFRA? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim
Já teve ou tem acompanhamento odontológico na DSQV/UFRA? <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim
Quais dessas dificuldades interferem na sua vida ou no contexto acadêmico: (Pode marcar mais de uma opção)
<input type="checkbox"/> Adaptação a novas situações (cidade, moradia, distância da família, entre outras);
<input type="checkbox"/> Relacionamento familiar; <input type="checkbox"/> Relacionamento social/interpessoal;
<input type="checkbox"/> Relações amorosas/conjugais; <input type="checkbox"/> Situação de violência física; <input type="checkbox"/> Situação de violência sexual;
<input type="checkbox"/> Situação de violência psicológica; <input type="checkbox"/> Conflito de valores/conflitos religiosos;
<input type="checkbox"/> Dificuldades de acesso a materiais e meios de estudo (livros, computador, outros);
<input type="checkbox"/> Dificuldades financeiras; <input type="checkbox"/> Dificuldade de aprendizado; <input type="checkbox"/> Falta de disciplina/hábito de estudo;
<input type="checkbox"/> Carga horária excessiva de trabalho; <input type="checkbox"/> Carga excessiva de trabalhos estudantis;
<input type="checkbox"/> Relação professor (a) – discente; <input type="checkbox"/> Discriminações e preconceitos.
No seu curso atual na UFRA, você já fez trancamento geral de matrícula?
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim, por insatisfação com o curso; <input type="checkbox"/> Sim, por impedimento de saúde;
<input type="checkbox"/> Sim, por impedimento financeiro; <input type="checkbox"/> Sim, por licença maternidade;
<input type="checkbox"/> Sim, por outro motivo. Qual?

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Informe sobre todas as pessoas que residem no domicílio, que contribuem com a renda familiar ou sejam dependentes.

	Nome	Idade	Parentesco	Grau de instrução	Profissão	Renda mensal	PCD ¹
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

¹ PCD-Pessoa com deficiência

Folha de Rosto de Renovação PNAES 2011, 2012 e 2013.

Discente: _____ Matrícula: _____

E-mail: _____ Fone: () _____

Modalidades de assistência estudantil recebidas: () Alimentação; () Creche; () Moradia Estudantil; () Pedagógico
() Transporte

Identificação (todos obrigatórios)	
1- Registro Geral – RG (cópia);	
2- Cadastro de Pessoa Física – CPF (cópia);	
3- Comprovante de Residência (cópia) ou Declaração de Moradia (original) com RG (cópia) e CFP (cópia) do(a) proprietário(a) do imóvel;	
4- Comprovante de Matrícula (original);	
5- Histórico Escolar (original);	
6- Formulário de Inscrição (original);	
7- Questionário Socioeconômico (original);	
8- Cartão do banco com número da agência e número da conta corrente (cópia);	
9- Certidão de nascimento (cópia), no caso de declaração de filhos no formulário de inscrição;	
10- Laudo ou atestado médico comprobatório da deficiência (original), no caso de declaração de Pessoas com Deficiência no formulário de inscrição;	
No caso de solicitação de Auxílio Moradia (apenas um dos documentos)	
1- Contrato de Aluguel (cópia);	
2- Declaração de locação do proprietário do imóvel (original);	
No caso de Trabalhador Assalariado (apenas um dos documentos)	
1- Contracheque do último mês trabalhado (cópia);	
2- Carteira de Trabalho – CTPS registrada e atualizada (cópia);	
No caso de Trabalhador Desempregado (apenas um dos documentos)	
1- Carteira de Trabalho – CTPS registrada e atualizada explicitando a situação de desemprego (cópia);	
2- Declaração de próprio punho relatando a situação de desemprego (original);	
No caso de Autônomos e Profissionais Liberais (Obs.: apenas o documento do item 1 ou os documentos dos itens 2, 3 e 4 juntos)	
1- Comprovação do registro junto ao INSS (cópia);	
2- Declaração do proprietário do estabelecimento (original);	
3- Identidade do proprietário do estabelecimento (cópia);	
4- CPF do proprietário do estabelecimento (cópia);	
No caso de Pescadores e Agricultores (todos obrigatórios)	
1- Declaração de Rendimentos (original);	
2- Identidade do trabalhador (cópia);	
3- CPF do trabalhador (cópia);	
No caso de Beneficiários de Programas Sociais do Governo Federal (todos obrigatórios)	
1- Cartão do Beneficiário (cópia);	
2- Último extrato bancário (cópia);	

Data: ____/____/____

Responsável pelo recebimento dos documentos: _____

Assinatura do discente: _____