



---

## **ATENÇÃO! INSCRIÇÕES ABERTAS PARA O PROGRAMA BOLSA PERMANÊNCIA DO MEC PARA ESTUDANTES INDÍGENAS E QUILOMBOLAS!**

De acordo com o Ofício-Circular nº 10/2019/CGRE/DIPES/SESU/SESU-MEC, informamos que no período de **02/07/2019 a 30/08/2019** estão abertas as inscrições para o Programa Bolsa Permanência (PBP) do MEC SOMENTE para estudantes indígenas e quilombolas.

Em linhas gerais, o Programa de Bolsa Permanência – PBP é uma ação do Governo Federal de concessão de auxílio financeiro a estudantes matriculados em instituições federais de ensino superior em situação de vulnerabilidade socioeconômica e para estudantes indígenas e quilombolas. O recurso é pago diretamente ao estudante de graduação por meio de um cartão de benefício.

Estudantes quilombolas e indígenas poderão se inscrever, independentemente da carga horária dos cursos em que estiverem matriculados e da renda familiar, conforme estabelecido na Portaria MEC nº 389, de 9 de maio de 2013.

O valor atualmente praticado da bolsa em geral é de R\$ 400,00. No entanto, de acordo com o “Manual de Gestão do Programa”, para os estudantes indígenas e quilombolas, será garantido um valor diferenciado, igual a pelo menos o dobro da bolsa paga aos demais estudantes, em razão de suas especificidades com relação à organização social de suas comunidades, condição geográfica, costumes, línguas, crenças e tradições, amparadas pela Constituição Federal.

O estudante que atender a todos os requisitos para inserção no referido Programa terá sua inscrição validada e receberá cartão a ser emitido pelo MEC. A agência para recebimento é definida no momento da inscrição.

### **PROCEDIMENTOS PARA INSCRIÇÃO**

1. Até o dia **30/08/2019** o/a aluno/a deverá acessar o site <http://sisbp.mec.gov.br/primeiro-acesso>, no link SISTEMA PBP e fazer o cadastramento no Sistema de Gerenciamento de Bolsas por meio do preenchimento dos dados do questionário do perfil socioeconômico e cultural na plataforma.
2. Imprimir o Termo de Compromisso a ser assinado, impresso e entregue junto com o formulário e com a documentação listada abaixo \*\*.
3. **Entregar a documentação, juntamente com o formulário devidamente preenchido e o Termo de Compromisso no DAE/PROAES (Belém) e nas Salas da Divisão Psicossocial e Pedagógica (dos Campi) de segunda a sexta, das 09h às 12h e das 13h às 17h.**



**\*\* Documentação necessária \*\***

- a) Comprovante de matrícula ativa em curso de graduação presencial da UFRA: histórico acadêmico; ou comprovante de inscrição em disciplinas; ou declaração de matrícula emitido pelo Portal do Aluno; ou emitido pela secretaria da escola a qual está vinculado/a;
- b) Formulário Socioeconômico (Anexo I) preenchido ou acessar no link abaixo:  
[https://proaes.ufra.edu.br/images/Formul%C3%A1rios/FORML%C3%81RIO\\_SOCIOECON%C3%94MICO.pdf](https://proaes.ufra.edu.br/images/Formul%C3%A1rios/FORML%C3%81RIO_SOCIOECON%C3%94MICO.pdf)
- c) Cópia do RG e CPF do/a estudante requisitante;
- d) Auto declaração do/ estudante;
- e) Declaração de sua respectiva comunidade sobre sua condição de pertencimento étnico, assinada por pelo menos 3 (três) lideranças reconhecidas;
- g) SE FOR INDÍGENA: Declaração da Fundação Nacional do Índio (FUNAI) que o estudante indígena reside em comunidade indígena ou comprovante de residência em comunidade indígena;
- h) SE FOR QUILOMBOLA: Declaração da Fundação Cultural Palmares que o estudante quilombola reside em comunidade remanescente de quilombo ou comprovante de residência em comunidade quilombola;
- i) Termo de compromisso devidamente assinado.

Mais informações sobre o PBP podem ser esclarecidas no portal <http://permanencia.mec.gov.br>  
Caso preferir, o contato também poderá ser feito pela Central de Atendimento do MEC no telefone 0800 61 61 61.

Dúvidas sobre a solicitação através da PROAES: [proaes@ufra.edu.br](mailto:proaes@ufra.edu.br) ou pelo telefone (91)99269-6207 e nas Salas da Divisão Psicossocial e Pedagógica (dos *Campi*).



**ANEXO I**  
**FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**

<b>DADOS PESSOAIS</b>		
Nome:		
Nome social:		
Data de Nascimento: / /	Idade:	Sexo:
Naturalidade:	Estado:	País:
Identidade:	CPF:	
Endereço atual do discente:		
Ponto de referência do endereço:		
Bairro:	Cidade/Estado:	CEP:
Auto Declaração: ( ) Negro; ( ) Pardo; ( ) Branco; ( ) Índio; ( ) Amarelo;		
Quilombola? ( ) Não; ( ) Sim; Se indígena: ( ) Aldeado; ( ) Não aldeado.		
E-mail:		
Telefone:	Celular:	
Banco:	Agência Bancaria:	Nº da conta corrente:
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?	
<b>DADOS EDUCACIONAIS</b>		
<b>Possui outra graduação (diplomado)?</b> ( ) Não ( ) Sim.		
Qual?	Onde?	
<b>É estudante de outra graduação?</b> ( ) Não ( ) Sim.		
Qual?	Onde?	
<b>Caso seja em instituição privada, foi discente bolsista?</b> ( ) Não; ( ) Sim.		
<b>Cursou o Ensino Médio:</b> ( ) 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		
<b>A maior parte do Ensino Médio que você cursou foi?</b>		
( ) Ensino Médio padrão;	( ) Técnico;	( ) Magistério;
( ) Educação para Jovens e Adultos (EJA)/ Supletivo;	( ) Outro.	
<b>Você tem habilidade escrita e/ou oral em uma ou mais línguas estrangeiras?</b>		
( ) Não; ( ) Sim. Qual (is)?		
<b>Como você classificaria esta (s) habilidade (s)?</b> ( ) Nenhuma; ( ) Regular; ( ) Boa; ( ) Excelente.		
<b>Como você ingressou na UFRA?</b>		
( ) Ampla Concorrência;		



<input type="checkbox"/> Cota de Escola Pública/Pretos/Pardos/Indígenas/Renda bruta <i>per capita</i> igual ou inferior a 1,5 salários mínimos;
<input type="checkbox"/> Cota de Escola Pública / Pretos / Pardos / Indígenas;
<input type="checkbox"/> Cota de Escola Pública / Renda bruta <i>per capita</i> igual ou inferior a 1,5 salários mínimos;
<input type="checkbox"/> Cota de Escola Pública;
<input type="checkbox"/> Convênios (PEC-G, PEC-PG, etc).
<b>DADOS SOCIOECONÔMICOS DO DISCENTE</b>
<b>Estado Civil:</b>
<input type="checkbox"/> Solteiro (a); <input type="checkbox"/> Casado (a) / União estável; <input type="checkbox"/> Separado (a) / Divorciado (a); <input type="checkbox"/> Viúvo (a)
<b>Situação de moradia atual:</b>
<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:
<b>Residia em outra localidade antes de estudar na UFRA?</b>
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual?
<b>Condição da moradia atual:</b>
<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\$:
<b>Divide o aluguel com terceiros?</b> <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Valor pago por pessoa R\$:
<b>Como você se desloca até a UFRA?</b>
<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:
<b>Quantas conduções são utilizadas diariamente com o deslocamento para a UFRA:</b>
Ida: _____ Volta: _____
<b>Possui carteira de meia-passagem?</b>
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>Valor gasto com transporte para a UFRA:</b>
Valor por passagem R\$: _____ Valor diário R\$: _____ Valor mensal R\$: _____
<b>Quanto tempo você gasta para se deslocar até a UFRA?</b> _____ horas e _____ minutos
<b>Qual a distância entre sua moradia atual e sua Universidade?</b>
<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.
<b>Qual a situação atual em relação ao trabalho (remuneração)?</b>
<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.		
<b>Qual a situação atual em relação ao orçamento familiar?</b>		
<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 <b>por parte</b> das despesas domésticas.		
<input type="checkbox"/> Independente financeiramente e responsável <b>por todas</b> as despesas domésticas.		
<input type="checkbox"/> Outra situação:		
<b>Você já possui auxílio PNAES?</b> <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	
<b>Você participa de alguma atividade/programa acadêmico?</b>		
<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?		
<b>Este programa/atividade acadêmico é remunerado?</b> <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Valor mensal R\$:		
<b>Período da atividade/programa acadêmico:</b>		
<b>Você é beneficiário de algum programa social?</b>		
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual?		
<b>Você é cadastrado no CadÚnico?</b> <input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. <b>Número do NIS:</b>		
<b>DADOS SOCIOECONÔMICOS DA FAMÍLIA</b>		
<b>Possui filho (a)/(os)/(as)?</b> <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?		
<b>Possui cônjuge ou companheiro (a)?</b> <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.		
<b>Seus responsáveis (biológicos ou adotivos) são:</b>		
<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		
<b>Dados do pai ou responsável:</b>		
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.		
<b>Dados da mãe ou responsável:</b>		
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.
<b>Qual é a renda familiar?</b>
<input type="checkbox"/> Até 0,5 salário mínimo (até R\$ 440); <input type="checkbox"/> De 0,5 a 1 salário mínimo (até R\$ 880);
<input type="checkbox"/> De 1 a 1,5 salários mínimos (R\$ 1.320); <input type="checkbox"/> De 1,5 a 2 salários mínimos (até R\$ 1.760);
<input type="checkbox"/> Superior a 2 salários mínimos (mais de R\$ 1.760).
<b>Quantidade de pessoas que dependem da renda familiar mensal, incluindo você:</b>
<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
<b>DADOS DE SAÚDE, LAZER/CULTURAL E QUALIDADE DE VIDA</b>
<b>Para tratamento de saúde você e sua família utilizam:</b>
<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.
<b>Faz algum tratamento de saúde atualmente?</b>
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual (is)?
<b>Faz uso de alguma medicação atualmente?</b>
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual (is)?
<b>Com que frequência você faz uso de bebidas alcoólicas?</b>
<input type="checkbox"/> Nunca; <input type="checkbox"/> Nos finais de semana; <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana; <input type="checkbox"/> Todos os dias.
<b>Com que frequência você faz uso de tabaco (cigarro ou outros)?</b>
<input type="checkbox"/> Nunca; <input type="checkbox"/> Nos finais de semana; <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana; <input type="checkbox"/> Todos os dias.
<b>Com que frequência você faz uso de drogas não lícitas?</b>
<input type="checkbox"/> Nunca; <input type="checkbox"/> Nos finais de semana; <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana; <input type="checkbox"/> Todos os dias.
<b>Que meio você mais utiliza para se manter atualizado acerca dos novos acontecimentos?</b>
<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.
<b>Você acredita que lê:</b>
<input type="checkbox"/> Nada; <input type="checkbox"/> Pouco; <input type="checkbox"/> Razoavelmente; <input type="checkbox"/> Muito.
<b>Qual é, no momento, o seu principal local de acesso à Internet?</b>
<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.
<b>Qual sua principal fonte de lazer:</b>
<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).
<b>Você pratica algum tipo de atividade física ou esportiva?</b>
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim, esporadicamente; <input type="checkbox"/> Sim, regularmente.
<b>No caso de praticar atividade física ou esportiva, esta prática é realizada pela UFRA?</b>
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual?
<b>Recebe subsídio financeiro ou ajuda de custo da UFRA para a prática esportiva?</b>
<input type="checkbox"/> Não; <input type="checkbox"/> Sim. Qual?
<b>Quantas refeições você faz por dia (inclui café da manhã, almoço, jantar e lanches)?</b>





1;     2;     3;     4;     5;     6 ou mais.

**Você almoça no Restaurante Universitário (RU)?**  Não;  Sim.

**Já teve ou tem acompanhamento psicológico na PROAES/UFRA?**  Não;  Sim.

**Já teve ou tem acompanhamento social na PROAES/UFRA?**  Não;  Sim

**Já teve ou tem acompanhamento odontológico na DSQV/UFRA?**  Não;  Sim

**Quais dessas dificuldades interferem na sua vida ou no contexto acadêmico: (Pode marcar mais de uma opção)**

Adaptação a novas situações (cidade, moradia, distância da família, entre outras);

Relacionamento familiar;  Relacionamento social/interpessoal;

Relações amorosas/conjugais;  Situação de violência física;  Situação de violência sexual;

Situação de violência psicológica;  Conflito de valores/conflitos religiosos;

Dificuldades de acesso a materiais e meios de estudo (livros, computador, outros);

Dificuldades financeiras;  Dificuldade de aprendizado;  Falta de disciplina/hábito de estudo;

Carga horária excessiva de trabalho;  Carga excessiva de trabalhos estudantis;

Relação professor (a) – discente;  Discriminações e preconceitos.

**No seu curso atual na UFRA, você já fez trancamento geral de matrícula?**

Não;     Sim, por insatisfação com o curso;     Sim, por impedimento de saúde;

Sim, por impedimento financeiro;     Sim, por licença maternidade;

Sim, por outro motivo. Qual?

### COMPOSIÇÃO FAMILIAR

1- 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 <sup>1</sup>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**Renda Familiar:** Composta por todos os ganhos da família podendo ser proveniente de trabalho formal, trabalho informal, “bicos”, pensão alimentícia, pensão por morte, Programas Sociais (Bolsa Permanência, BPC, Bolsa Família, Seguro Defeso, entre outros), bolsa de pesquisa e extensão, bolsas de monitoria, estágios, seguro desemprego.

<sup>1</sup> PCD-Pessoa com deficiência