

ANEXO I

REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DOS AUXÍLIOS DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

NOME

NÚMERO DE MATRÍCULA

CPF

CURSO

NACIONALIDADE

ENDEREÇO

TELEFONE

E-MAIL

1. AUXÍLIO(S) REQUERIDO(S):

- () Auxílio Moradia (será considerado a modalidade na qual o discente esteja inserido na data de renovação).
() Auxílio Alimentação (será considerado a modalidade na qual o discente esteja inserido na data de renovação).
() Auxílio Transporte

Justifique: _____

2. RECEBE ALGUMA BOLSA NA UNIVERSIDADE?

- () Iniciação Científica R\$ _____ () Extensão R\$ _____
() Outra: _____ R\$ _____ () Não recebo bolsa

3. VOCÊ TRABALHA?

- () Sim R\$ _____ mensal () Não

Em caso de resposta afirmativa, informe o vínculo:

- () Formal – registro em carteira de trabalho () Estatutário – Servidor Público
() Informal – sem registro em carteira () Outro _____

Ministério da Educação
Universidade Federal da Integração Latino-Americana
Pró – Reitoria de Assuntos Estudantis - PRAE

DECLARAÇÃO SOBRE A COMPOSIÇÃO E RENDA FAMILIAR

1. NOME	FONE

DATA DE NASC.	PARENTESCO	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	RENDIMENTO MENSAL

2. NOME	FONE

DATA DE NASC.	PARENTESCO	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	RENDIMENTO MENSAL

3. NOME	FONE

DATA DE NASC.	PARENTESCO	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	RENDIMENTO MENSAL

4. NOME	FONE

DATA DE NASC.	PARENTESCO	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	RENDIMENTO MENSAL

5. NOME	FONE

DATA DE NASC.	PARENTESCO	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	RENDIMENTO MENSAL

6. NOME	FONE

DATA DE NASC.	PARENTESCO	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	RENDIMENTO MENSAL

7. NOME	FONE

DATA DE NASC.	PARENTESCO	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	RENDIMENTO MENSAL

8. NOME	FONE

DATA DE NASC.	PARENTESCO	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	RENDIMENTO MENSAL

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente de que constatado irregularidade o(s) auxílio(s) poderão ser cancelados a qualquer tempo, estando sujeito às medidas legais cabíveis.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do estudante/responsável