**TERMO DE COMPROMISSO PARA RECEBIMENTO DE BENEFÍCIOS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

Para: Coordenadoria de Assistência Estudantil – COAE

O aluno abaixo assinado declara estar ciente de suas responsabilidades para manter-se recebendo os benefícios da Assistência Estudantil desta Instituição de ensino. As normativas referentes aos seus benefícios estarão disponíveis no site do IFSul, devendo o aluno agir de acordo com as mesmas, bem como:

1. Estar devidamente matriculado e frequentando o curso;

2. Ter aprovação em no mínimo 50% das disciplinas;

3. Ter freqüência mensal mínima de 75% sobre o total da carga horária cursada no período;

4. O benefício é pessoal e intransferível;

5. Utilizar corretamente o benefício;

6. Deve informar a COAE qualquer mudança cadastral (por exemplo, endereço, telefone, renda)

7. Deverá no início de cada ano letivo procurar a COAE para solicitar a permanência em seus benefícios.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de todos os condicionantes acima exposto comprometendo-me a cumpri-los, sabendo que o não cumprimento dos mesmos acarretará na perda do direito ao benefício.

Pelotas, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do aluno Assinatura do representante legal

 (em caso de aluno menor de idade)

**Seleção 2017/01**

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA**

**Orientações para preenchimento:**

**- Utilize letra de forma e legível**

**- Informe um e-mail válido, todos os procedimentos e contatos serão realizados através dele.**

Para: Coordenadoria de Assistência Estudantil – COAE – **Setor de Serviço Social**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente à RUA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cidade/estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho solicitar a V. Sa. que se digne conceder-me o (s) benefício (s) da assistência estudantil:

(Confirme os benefícios conforme solicitação no Sistema Eletrônico)

( ) Alimentação: ( ) Almoço

( ) Janta

( ) Auxílio Transporte:

 ( ) Urbano

 ( ) Rural Qual empresa, valor?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anexar comprovante)

 ( ) Intermunicipal Qual empresa, valor?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anexar comprovante)

 ( ) Auxílio Moradia

Qual seu horário de chegada no Campus Pelotas? \_\_\_\_\_ E de partida? \_\_\_\_\_\_

Desta forma, autorizo a verificação da minha situação socioeconômica através desse processo, comprometendo-me a seguir responder as questões, estando ciente que:

\* A falta de documentação pertinente,

\* A verificação de omissão, logro ou não veracidade das informações, e

\* O não cumprimento dos prazos estabelecidos acarretarão na perda do direito ao benefício pleiteado.

Nestes termos,

Aguarda deferimento,

Pelotas, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno e de seu representante legal (no caso de aluno menor de 18 anos)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESPAÇO DESTINADO AO PROFISSIONAL**

Assistente Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CRESS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da Entrevista:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parecer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GRUPO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RENDA BRUTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RENDA PER CAPITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FICHA SÓCIO-ECONOMICA PARA CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

Curso (modalidade): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de ingresso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data provável de conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalidade de Ingresso: ( ) Vaga L1 ( ) Vaga L2 ( ) Vaga L3 ( ) Vaga L4 ( ) Ampla concorrência

1. Nome do Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Em que tipo de estabelecimento você estudou:

( ) somente em instituição particular

( ) somente em instituição pública

( ) em instituição particular com bolsa de estudo

( ) tanto em instituição particular quanto em instituição pública

( ) em curso supletivo

3. Fez curso pré-vestibular

( ) sim. Qual curso?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) não

4. Em se tratando de atendimento de saúde:

( ) é usuário do SUS

( ) procura serviços particulares

( ) dispõe de plano de saúde - de empresa/grupo

( ) dispõe de plano de saúde - familiar/individual

5. Algum membro da família possui diagnóstico médico de doença, que gere gastos com saúde, cujo dispêndio possa ser comprovado? Quem? Que doenças? Anexe comprovantes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Algum membro da família recebe benefício social?(exemplo Bolsa Família) Qual valor? Anexe comprovante.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Você reside com sua família?

( ) sim

( ) não

8. Caso você **não** resida com sua família, você reside em:

( ) casa ou apartamento da própria família

( ) casa ou apartamento financiado pela família. Qual valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anexe comprovante.

( ) casa ou apartamento alugado. Qual valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anexe comprovante.

( ) casa ou apartamento emprestado por parentes e amigos

( ) pensionato

( ) de favor na casa de outras famílias

( ) outro. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) não se aplica

9. A sua família reside em:

( ) casa ou apartamento da própria família

( ) casa ou apartamento financiado pela família. Qual valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anexe comprovante.

( ) casa ou apartamento alugado. Qual valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anexe comprovante.

( ) casa ou apartamento emprestado por parentes e amigos

( )posse

( ) de favor na casa de outras famílias

( ) outro. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) não se aplica

10. Em se tratando de estrutura habitacional, a casa que **você reside** possui quantas peças (incluindo banheiro e garagem)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Ainda referente à estrutura habitacional, sua residência é de:

( ) madeira

( ) alvenaria

( ) mista

( ) outro

12. Preencha a tabela a seguir, de acordo com os integrantes da família, que residem no mesmo endereço e dependem da mesma renda, **incluindo você** (alunos que vieram morar em Pelotas para estudar, devem preencher a tabela abaixo com os dados da família de origem):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **GRAU DE PARENTESCO** | **IDADE** | **GRAU DE INSTRUÇÃO** | **OCUPAÇÃO** | **RENDA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

13. Marque com um (x), a tabela a seguir, de acordo com sua realidade (de acordo com a casa que você reside).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS** | **NÃO TEM** | **01 (UM)** | **02 (DOIS)** | **03 (TRÊS)** | **04(QUATRO)** |
| Casa ou apto quitado |  |  |  |  |  |
| Casa ou apto financiado |  |  |  |  |  |
| Banheiro (s) |  |  |  |  |  |
| Cozinha |  |  |  |  |  |
| Quarto |  |  |  |  |  |
| Suíte |  |  |  |  |  |
| Sala de estar |  |  |  |  |  |
| Sala de janta |  |  |  |  |  |
| Escritório |  |  |  |  |  |
| Área de serviço |  |  |  |  |  |
| Garagem |  |  |  |  |  |
| Sítio |  |  |  |  |  |
| Chácara |  |  |  |  |  |
| Moto |  |  |  |  |  |
| Carro |  |  |  |  |  |
| Empregada mensalista  |  |  |  |  |  |
| Empregada diarista |  |  |  |  |  |
| Telefone convencional  |  |  |  |  |  |
| Telefone celular |  |  |  |  |  |
| Computador |  |  |  |  |  |

14. Caso a família possua moto ou automóvel qual o ano e modelo do mesmo (Anexe cópia do documento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Qual o estado civil do responsável pela sua família?

( ) Casado ( ) Separado ( ) União estável ( ) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Outro

16. Caso tenha solicitado Auxílio Moradia , Transporte Rural ou Intermunicipal, informe sua conta bancária: **\* O aluno deve ser o único titular da conta – ANEXAR COMPROVANTE.**

Bancos:

( ) Brasil: Agência \_\_\_\_\_\_\_ Conta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Não pode ser poupança)

( ) Caixa Econômica Federal: Agência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pode ser poupança)

17. Já foi beneficiado pela Assistência Estudantil em anos anteriores?

( ) Sim ( ) Não

Se sim, em quais circunstâncias – Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por que não é mais?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Auxílios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18. Você já participou de outro Edital de Assistência Estudantil?

( ) Sim ( ) Não

Se sim, recebeu os auxílios?

( ) Sim ( ) Não. Por quais razões?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Algum familiar seu é usuário de auxílios da Assistência Estudantil?

( ) Sim ( ) Não

Se sim, em quais circunstâncias – Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. **ITEM OBRIGATÓRIO:** Este espaço é destinado para o aluno descrever os motivos que o levaram a solicitar os benefícios de Assistência Estudantil, sua situação familiar e de renda. Aproveite, descreva tudo com clareza e com letra legível (de forma). É a oportunidade de conhecer e entender melhor sua situação familiar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA - Conforme item 3 do Edital de Concessão de Benefícios:**

**ATENÇÃO: Em caso de documentação incompleta os alunos perderão o direito aos benefícios solicitados.**

 **Não deverão ser entregues documentos originais, apenas cópias.**

 **Independente do resultado as cópias não serão devolvidas.**

**3 – DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:**

**3.1 DOCUMENTOS DO ALUNO:**

( ) Uma foto 3x4;

( ) Cópia do RG;

( ) Cópia do CPF;

( ) comprovante de bolsa acadêmica (estágio, pesquisa ou extensão), caso seja beneficiário;

( ) comprovante do valor de pensão alimentícia nos casos de pais separados, ou declaração por escrito explicando o não-pagamento de pensão;

( ) horário de aula individual (QAcadêmico)

( ) Atestado de matrícula atualizado (QAcadêmico)

( ) Atestado de matrícula e horário da outra escola (Para alunos que cursam modalidade Concomitante)

**ATENÇÃO:** Se o aluno for MAIOR DE 18 ANOS, deverá apresentar também a documentação constante no item 3.3 e 3.3.1 deste Edital.

**3.2 DOCUMENTOS DE INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR MENORES DE 18 ANOS**

( ) Cópia do RG ou certidão de nascimento;

( ) Atestado de matrícula para estudantes;

**3.3 DOCUMENTOS DE INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR MAIORES DE 18 ANOS – INCLUINDO O ALUNO SE FOR MAIOR**

( ) Cópia dos documentos de identidade ou das certidões de nascimento;

( ) Cópia da certidão de casamento ou declaração de união estável, dos mantenedores do orçamento familiar;

( ) Cópia da certidão de casamento com averbação de divórcio para pais separados e cópia do processo judicial quando houver;

( ) Cópia da certidão de óbito de pessoas que mantinham o orçamento familiar, se for o caso;

( ) Cópia da Carteira de Trabalho (independente de conter assinatura de trabalho) – Nas páginas: Foto - Identificação Civil – Último contrato de trabalho e posterior em branco;

( ) Rendimentos provenientes de programas sociais como: Bolsa Família, Beneficio de Prestação Continuada da LOAS, Auxilio Reclusão, entre outros, quando houver;

( ) Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos, ou Declaração que Não Possui Conta Bancária (em anexo);

( ) Atestado de matrícula quando se tratar de estudante.

**3.3.1 COMPROVANTE DE RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL: CONFORME A SITUAÇÃO DE TRABALHO DE CADA COMPONENTE DA FAMÍLIA**

**TRABALHADORES ASSALARIADOS OU SERVIDORES PÚBLICOS**

( ) Cópia simples dos 3 últimos Contracheques recebidos;

( ) Cópia simples da declaração de Imposto de Renda Pessoa Física - IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver.

 **ATIVIDADE RURAL**

 ( ) Cópia simples da declaração de Imposto de Renda Pessoa Física - IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;

( ) Cópia simples da declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica - IRPJ acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;

( ) Cópia simples das notas fiscais de venda – Modelo 4 ou 15, pelo período de 1 ano ou Declaração do Sindicato Rural;

( ) Declaração do Rendimento de Atividade Rural, conforme anexo.

**APOSENTADOS E PENSIONISTAS**

( ) Último Extrato de pagamento do benefício (não pode ser extrato bancário com valor de saque); Extrato de pagamento retirado na Previdência ou pelo site: <http://www8.dataprev.gov.br/SipaINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml>

( ) Cópia simples da declaração de Imposto de Renda Pessoa Física - IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver.

 **AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS**

( ) Cópia simples da declaração de Imposto de Renda Pessoa Física - IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;

 ( ) Cópia simples da declaração de imposto de renda pessoa jurídica - IRPJ acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, do Simples Nacional e/ou de Microempreendedor Individual (MEI);

( ) Declaração de autônomo, descrevendo as atividades que desempenha e a média mensal de rendimentos, conforme anexo;

( ) Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso, EX: DAS;

( ) Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada;

( ) Extratos bancários da pessoa jurídica, dos últimos três meses, pelo menos.

**RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTODE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS**

( ) Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver.

( ) Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos.

**DESEMPREGADO OU DO LAR**

( ) Declaração de Desemprego e/ou Do Lar, conforme anexo.

**3.4 DEMAIS DOCUMENTOS**

( ) comprovante de despesas **ATUAIS**: como IPTU, luz, água, internet, TV a cabo, telefone, recibo de aluguel, de condomínio, de financiamento de imóvel, parcelamento do carro, cartão de crédito e outros

( ) atestado médico comprobatório, no caso de haver gastos significativos com doenças crônicas no grupo familiar e notas fiscais de despesas com saúde;

( ) **Auxílio Transporte Intermunicipal ou Rural** – comprovante do valor do gasto com o transporte.

( ) **Auxílio Moradia** – contrato de aluguel comprovando que o aluno está residindo em Pelotas, com assinaturas do locador e locatário reconhecidas em Tabelionato. Em caso do contrato não ser no nome do aluno, o mesmo deverá apresentar declaração de moradia, expedida pela pessoa que locou o imóvel, com assinatura reconhecida em Tabelionato.

( ) **Refeitório:** Uma foto 3x4 para carteirinha.

**ATENÇÃO:**

- Caso seja necessário, poderá ser solicitada documentação complementar e realizada visitas domiciliares.

**- Todos os documentos deverão ser entregues em envelope lacrado, identificado com o protocolo de inscrição.**

**- Os documentos são de responsabilidade do candidato e não serão previamente conferidos no ato da entrega.**