

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AUXÍLIO SOCIOECONÔMICO 2017

Matrícula:		Curso:	
Turno:		CPF:	
Nome do Estudante:			
Nome Social:			
Banco do Brasil – Agência:		Conta Corrente:	
Telefone:		E-mail:	

Solicito minha inscrição nos seguintes auxílios: <i>(Para ser preenchido pelo estudante)</i>	O aluno está habilitado? (Uso exclusivo do SAE)	
	SIM	NÃO
(<input type="radio"/>) Alimentação		
(<input type="radio"/>) Moradia		
(<input type="radio"/>) Transporte		
(<input type="radio"/>) Estudantil		

USO EXCLUSIVO DO SAE: () IVS: _____ **Ingressante sem IVS → () L1/L2 () PIN () ProHaiti**

Item	Habilitado para recebimento?	DEFERIDO	INDEFERIDO
5.2 III	Sansão disciplinar ou impedimento pela CAAPAE?	(<input type="radio"/>) Não	(<input type="radio"/>) Sim
5.2 IV	Graduação reconhecida pelo MEC?	(<input type="radio"/>) Não	(<input type="radio"/>) Sim
5.2 V	Pendências com SAE/PROAE/PROGRAD/PROGESP?	(<input type="radio"/>) Não	(<input type="radio"/>) Sim
5.2 VI	Matrícula em quantidade de créditos curriculares exigidos? <i>(Se for aluno em mobilidade, não se aplica)</i>	(<input type="radio"/>) Sim	(<input type="radio"/>) Não
	Recebeu bolsas ou auxílio da PROAE no semestre anterior?	(<input type="radio"/>) Não	SE SIM, CONTINUE

ALUNOS EM MOBILIDADE ACADÊMICA NO SEMESTRE ANTERIOR, QUE JÁ RETORNARAM À UFFS

5.2 IX	Cumprir o Plano de Estudos? <i>(não se aplica se ainda em mobilidade)</i>	(<input type="radio"/>) Sim	SE NÃO, CONTINUE
	Possui Plano de Acompanhamento vigente, homologado pela PROAE?	(<input type="radio"/>) Sim	(<input type="radio"/>) Não

DEMAIS ALUNOS

5.2 VIII	Frequência global de 75% no semestre anterior?	(<input type="radio"/>) Sim	(<input type="radio"/>) Não
5.2 VII	Aprovação número de créditos curriculares mínimos exigidos pelo curso?	(<input type="radio"/>) Sim	SE NÃO, CONTINUE
	Possui Plano de Acompanhamento vigente, homologado pela PROAE?	(<input type="radio"/>) Sim	SE NÃO, CONTINUE
	Reprovação por frequ. (RFR) ou nota e freq. (RNF) no semestre anterior? <i>(Se for inscrição no semestre 2017.2, não se aplica)</i>	SE NÃO, CONTINUE	(<input type="radio"/>) Sim
	Aprovação em no mínimo 50% dos créditos curriculares cursados? <i>(Se for inscrição no semestre 2017.2, não se aplica)</i>	(<input type="radio"/>) Sim	SE NÃO, CONTINUE
	Possui Plano de Acompanhamento vigente, homologado pela PROAE?	(<input type="radio"/>) Sim	(<input type="radio"/>) Não

Declaro que estou ciente das condições deste Edital e preencho os requisitos solicitados, sujeito a comprovação. No caso de entrega de Plano de Acompanhamento do SAE, comprometo-me a cumprir as atividades contidas no plano.

RESULTADO: (uso exclusivo do SAE) <input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO
--

_____, ____/____/2017.

(Local e Data)

(Assinatura do estudante)

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE INSCRIÇÃO N° _____

Nome do Estudante: _____

Número de matrícula: _____ Data: ____ / ____ /2016.

Recebi, nesta data, Formulário de Inscrição do estudante acima identificado ao(s) auxílio(s):

Auxílio Alimentação Auxílio Moradia Auxílio Transporte Auxílio Estudantil

Assinatura do Servidor (**não preencher**): _____

CONTATOS SAE:

SAE CERRO LARGO

Telefone: (55) 3359-3965 ou (55) 3359-3947

E-mail: sae.cl@uffs.edu.br

SAE CHAPECÓ

Telefone: (49) 2049-6488 ou (49) 2049-6489

E-mail: sae.ch@uffs.edu.br

SAE ERECHIM

Telefone: (54) 3321-7065 ou (54) 3321-7066

E-mail: sae.er@uffs.edu.br

SAE LARANJEIRAS DO SUL

Telefone: (42) 3635-0003 ou (42) 3635-0004

E-mail: sae.ls@uffs.edu.br

SAE PASSO FUNDO

Telefone: (54) 3335-8526

E-mail: sae.pf@uffs.edu.br

SAE REALEZA

Telefone: (46) 3543-8343 ou (46) 3543-8329 ou (46) 3543-8331

E-mail: sae.re@uffs.edu.br

Disponível em: www.uffs.edu.br> Pró-Reitorias> Assuntos Estudantis> Auxílios

ANEXO III

**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE REVISÃO
DOS AUXÍLIOS SOCIOECONÔMICOS**

Eu, , inscrito(a) no documento
identidade nº matrícula nº , solicitante do(s)

Auxílio(s):

Auxílio Alimentação,

Auxílio Moradia,

Auxílio Transporte,

Auxílio Estudantil, apresento pedido de revisão do processo junto à Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis da UFFS, solicitando:

(descrever a solicitação).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

(Local e data) _____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do candidato

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE DESLIGAMENTO DO ESTUDANTE

O estudante está sendo desligado do

Auxílio Alimentação, Auxílio Moradia, Auxílio Transporte,

Auxílio Estudantil por motivos de:

Solicitação do próprio estudante

Frequência e/ou rendimento acadêmico insuficiente

Descumprimento do plano de acompanhamento

Trancamento ou desistência de curso

Transferência para outro campus da UFFS ou para outra Universidade

Irregularidade verificada durante a vigência do benefício

Superação da condição de vulnerabilidade socioeconômica

Cadastro socioeconômico desatualizado

Programa de Mobilidade Acadêmica, subsidiada por bolsa e/ou auxílio específico.

Pendências nos dados bancários

Outros (Especificar)

(Local e data) _____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do estudante ou do responsável pelo desligamento.