



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700  
proae@uffrs.edu.br

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AUXÍLIO INGRESSO 2020/2  
EDITAL Nº 26/GR/UFFRS/2020 (ALTERADO)**

Nome Social: \_\_\_\_\_  
Nome Civil: \_\_\_\_\_  
Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta-Corrente: \_\_\_\_\_

Você já concluiu algum curso de Ensino Superior?  Sim  Não

**Em qual modalidade de reserva de vagas você se enquadra?**

<input type="checkbox"/> PIN <input type="checkbox"/> PROHAITI <input type="checkbox"/> ENEM/SISU (V1330)		
<input type="checkbox"/> ENEM/SISU (L1, L2 ou L9). Neste caso, assinale quais critérios abaixo você atende:	<b>(Uso exclusivo do SAE) A situação foi comprovada?</b>	
<input type="checkbox"/> Mudei de cidade para estudar na UFFRS.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Comprovo situação de alteração abrupta de renda, desemprego do estudante ou de membro do grupo familiar nos últimos dois meses.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Possuo renda <i>per capita</i> bruta de até 1 (um) salário mínimo.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
<b>(Uso exclusivo do SAE)</b>		
5.2 II - Estudante já ingressou na UFFRS em processos anteriores?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
5.2 III – Atende ao item 2 (Público Alvo)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Realizou entrevista com assistente social?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Entregou documentação comprobatória (caso necessário)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Resultado: <input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO. Motivo:		
Assinatura do(a) responsável pela concessão:		

Declaro que estou ciente das condições deste Edital e preencho os requisitos solicitados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

(Local e Data )

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Estudante)

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO**

Nome do(a) estudante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021  
Recebi, nesta data, o formulário de inscrição ao Auxílio Ingresso do(a) estudante acima identificado(a), conforme **EDITAL Nº 26/GR/UFFRS/2020 (ALTERADO)**.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)