



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

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O AUXÍLIO EMERGENCIAL 2020 EDITAL Nº 25/GR/UFFRS/2020

Nome social:			
Nome civil:			
Campus:		Curso:	
E-mail:		Telefone:	
CPF:		Banco:	
Agência:	Conta-corrente:		

Solicito o Auxílio Emergencial conforme Edital nº XX/GR/UFFRS/2020. Declaro que estou ciente das condições estabelecidas e preencho os requisitos solicitados, sujeito a comprovação.

_____, ____/____/2020

Assinatura do(a) Estudante

- Para uso exclusivo do SAE -

Item	Habilitado(a) para recebimento do auxílio emergencial?	DEFERIDO	INDEFERIDO
5.2 I	Regularmente matriculado em um curso de graduação da UFFRS	() SIM	() NÃO
	Análise Socioeconômica atualizada e ativa	() SIM	() NÃO
	Estudantes se encontra com limitação temporária e/ou circunstância inesperada que agrava sua vulnerabilidade, devidamente comprovada	() SIM	() NÃO
5.2 II	Sansão disciplinar ou impedimento pela CAAPAE	() NÃO	() SIM
5.2 III	Possui pendências financeiras junto à PROAE	() NÃO	() SIM
5.2 IV	Recebeu bolsas ou auxílio da PROAE no semestre anterior	() NÃO	
5.2 IV	Teve frequência de 75% no conjunto de CCR's no último semestre de sua matrícula ativa, ou excepcionalidade justificada no parecer social	() SIM	() NÃO
5.2 V	Possui frequência de 75% no conjunto de CCR's em que se encontra matriculado.	() SIM	() NÃO
RESULTADO		() DEFERIDO	() INDEFERIDO
VALOR CONCEDIDO: R\$			
Servidor(a) responsável pela análise do pedido: (Nome, siape e assinatura)			

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

Nome do(a) estudante: _____ Data: ____/____/2020

Recebi, nesta data, o formulário de inscrição ao Auxílio Emergencial do(a) estudante acima identificado(a), conforme Edital 25/GR/UFFRS/2020.

Atendimento agendado para ____/____/2020. Horário: _____

Assinatura do(a) servidor(a)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
proae@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA
AUXÍLIO EMERGENCIAL 2020 – EDITAL Nº 25/GR/UFFS/2020**

Eu _____ (nome do(a) estudante) justifico a solicitação de Auxílio Emergencial pelos seguintes motivos:

Sugiro o recebimento do seguinte valor R\$: _____

Anexo os seguintes documentos comprobatórios:

_____, _____ de _____ de 2020.
Local e Data

Assinatura do/a estudante