

## ANEXO 1



### UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL

#### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EDITAL PROGES N° 003/2015 – 08 DE OUTUBRO DE 2015

Eu, \_\_\_\_\_, Discente regularmente matriculado (a) no Centro/Programa/Instituto/Curso \_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Oeste do Pará – UFOPA, possuidor (a) do número de matrícula \_\_\_\_\_, solicito inscrição no processo de seleção do Edital n° 003/2015 para concessão de auxílios estudantis: ( ) Moradia R\$ 300,00 ( ) Permanência R\$ 300,00 e declaro a veracidade das informações fornecidas neste formulário e dos documentos em anexos, desde já autorizo a verificação destas informações, assumindo a responsabilidade administrativa, cível e penal por prestá-las.

Declaro, ainda, ESTAR CIENTE e de Acordo dos direitos e deveres previstos neste Edital.

Santarém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

#### **ATENÇÃO**

- A DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA OU PREENCHIMENTO INDEVIDO DESSE FORMULÁRIO CAUSARÃO O **INDEFERIMENTO** DA INSCRIÇÃO.  
- Não deverão ser entregues documentos originais, pois os mesmos não serão devolvidos.  
- As informações prestadas no formulário, bem como a documentação apresentada e o acompanhamento dos resultados serão de inteira responsabilidade do discente.  
- A inveracidade e/ou omissão de informações acarretará a suspensão e/ou extinção do auxílio, independente da época em que for constatada.  
- A Universidade Federal do Oeste do Pará - UFOPA se reserva o direito de averiguar as informações e a documentação apresentada e rever e/ou suspender o benefício concedido em qualquer época.  
- Essas informações ficarão sujeitas ao art. 299 do Código Penal Brasileiro, Lei 2848/40:  
“Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:  
Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1(um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.”

#### **VIA ALUNO**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - Edital PROGES N° 003/2015 – 08 de Outubro de 2015

LOCAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/2015

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL  
PELA INSCRIÇÃO

## ANEXO 2


**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**
**FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**
01 – Informações Gerais do Estudante

Nome :			Idade:	
E-mail		Telefone		
Filiação	Mãe:	Telefone		
	Pai:	Telefone		
	Em caso de emergência quem deve ser comunicado:	Nome:	Telefone:	
Endereço de origem				Nº
Perímetro/ponto de referência				
Bairro	Cidade	CEP:		
Endereço onde reside atualmente				Nº
Perímetro/ponto de referência				
Bairro	Cidade	CEP:		
Instituto	Curso	Período/semestre	Turno	
Calouro: ( ) Sim ( ) Não Já recebeu auxílio permanência: ( ) Sim ( ) Não	Já realizou/concluiu Curso Superior: ( ) Sim ( ) Não Se Sim: Ainda está cursando ( ) Sim ( ) Não Interrompido? ( ) Sim ( ) Não Qual o Curso? _____ Instituição de Ensino em que concluiu _____ Instituição/Condição: ( ) Rede Pública ( ) Rede Particular com bolsa parcial ( ) Rede Particular sem bolsa ( ) Rede Particular com bolsa integral			
Forma de ingresso (PSR/UFOPA): ( ) Processo Seletivo/ENEM (Não Cotistas) Ampla Concorrência	( ) Processo Seletivo UFPA ( ) Mobilidade/transferência Interna ( ) Mobilidade/transferência Externa			



( ) Filho (a) Outros – Especificar: \_\_\_\_\_

**2.5-Se não possui vínculo empregatício a família vive de:**

---

---

**2.6-Caso você tenha filho (s) e seja divorciado (a) ou separado (a) recebe pensão alimentícia?**

( ) Não é o meu caso                      ( ) Não recebe                      ( ) sim, valor R\$ \_\_\_\_\_

**2.7- Quantas vezes na semana você se alimenta fora da sua casa?**

( ) Todos os dias,                      ( ) Somente alguns dias.                      ( ) Nunca

**2.8-Você tem pais falecidos?**

( ) Sim - Quem? \_\_\_\_\_                      ( ) Não

**2.9- Existe em seu grupo familiar, pessoa com deficiência física ou mental que necessite de acompanhamento terapêutico, ou despesas permanentes com a saúde comprovado por atestado médico?**

( ) Sim - Quem? \_\_\_\_\_ Qual a deficiência? \_\_\_\_\_                      ( ) Não

**2.10- Na família algum membro recebe benefício social?(Bolsa família, BPC 9 benefício de Prestação Continuada, Auxílio Doença, etc)**

( ) Sim. Qual \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_                      ( ) Não

Prezado Candidato,

Relacione abaixo todas as pessoas que fazem parte do seu grupo familiar. Pais, irmãos e outros, inclusive você (candidato).

No quadro, liste todas as pessoas que compõem o grupo familiar e que sejam dependentes ou contribuintes da renda familiar, inclusive você (estudante). As informações devem ser referentes ao último mês e registrar a renda total – renda bruta mensal sem descontos – incluindo: seguro desemprego, benefícios previdenciários e sociais. Para preencher as colunas referentes à situação de trabalho, estado civil e escolaridade, consultar códigos correspondentes a cada situação.

Nome	Cidade/Estado	Situação de Trabalho (Código)	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil (Código)	Escolaridade			Profissão	Salário/Renda
						Grau de escolaridade (Código)	Situação (Código)	Instituição (Código)		

**TOTAL:**

**Códigos:**

Situação de Trabalho	Estado Civil	Escolaridade		
		Grau de Escolaridade	Situação	Instituição
01 – Não Trabalha (do lar/menor)	01- Solteiro	01- Creche ou pré-escola	01 – Cursando	01 - Pública
02- Situação Indefinida (trabalho informal/biscate/desempregado)	02- Casado ou união estável (morar junto)	02- Ensino fundamental	02 -Concluído	02-Particular
03- Produtor Rural/Autônomo/Carteira Assinada	03- Viúvo	03 Ensino Médio	03- Incompleto	03-Particular com Bolsa
04- Aposentado/Servidor Público/Pensionista	04- Separado Legalmente	04 Superior		
05- Empresário/Micro Empresário e Comerciante Informal	05- Separado Sem Legalização			

### 3 – Informações quanto à Moradia

#### **3.1- Com quem você mora atualmente?**

- ( ) Esposo(a),companheiro(a)                      ( ) Filhos(as)                      ( ) Pais  
( ) Outros parentes, qual o parentesco? \_\_\_\_\_  
( ) Com amigos (compartilhando despesas de aluguel). Quantos amigos? \_\_\_\_\_  
( ) Sozinho (a)    ( ) De favor em casa de amigos

#### **3.2- A casa em que sua família (cidade de origem) reside é:**

- ( ) Cedida. Por quem? \_\_\_\_\_  
( ) Própria em financiamento. Valor e número de parcelas R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Própria (Herança ou concessão de família)? \_\_\_\_\_  
( ) Alugada. Valor do Aluguel R\$ \_\_\_\_\_                      ( ) Própria já quitada

#### **3.3- Caso não resida com a sua família, o local em que você reside é:**

- ( ) Cedido. Por quem? \_\_\_\_\_                      ( ) Própria já quitada  
( ) Próprio em financiamento. Valor e número de parcelas R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Alugado. Valor do Aluguel R\$ \_\_\_\_\_                      ( ) Arrendada

### 4 – Informações quanto à Propriedades/Bens Familiares:

4.1-Sua família possui outro (s) imóvel (is) além da que utiliza para moradia? ( ) sim ( ) não

Se a resposta for sim, preencha o quadro a seguir:

<b>Tipo de Propriedade</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Condição atual da Propriedade</b>
Comercial	1__ 2__ Mais de 2__	( ) cedido, não explorado economicamente ( ) alugado/arrendado/outro tipo de exploração econômica Valor mensal (R\$)_____
Residencial	1__ 2__ Mais de 2__	( ) cedido, não explorado economicamente ( ) alugado/arrendado/outro tipo de exploração econômica Valor mensal (R\$)_____
Propriedade Rural	Até 10 Hectares:	( ) cedido, não explorado economicamente ( ) alugado/arrendado/outro tipo de exploração econômica Valor mensal (R\$)_____
	Até 10, 1 a 40 Hectares:	( ) cedido, não explorado economicamente ( ) alugado/arrendado/outro tipo de exploração econômica Valor mensal (R\$)_____
	Acima de 40, 1 Hectares:	( ) cedido, não explorado economicamente ( ) alugado/arrendado/outro tipo de exploração econômica Valor mensal (R\$)_____

### **5- Informações quanto aos meios de transporte**

#### **5.1-- Caso não esteja na cidade de Origem qual, meio de transporte utilizado no deslocamento de sua cidade de origem a cidade onde estuda:**

- ( ) Avião                      ( ) rodoviário                      ( ) Navio/barco                      ( ) transporte próprio  
( ) Outros                      Valor da passagem: R\$ \_\_\_\_\_

**5.2-Possui Carteira intermunicipal?** ( ) sim ( ) não

**5.3 - Sua família ou você possui veículo? (moto, carro, veículo agrícola):** ( ) sim ( ) não

Se sim, Nome do Proprietário do veículo \_\_\_\_\_

Marca/Modelo: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Finalidade: ( ) Passeio ( ) Taxi ( ) Outro Tipo de Trabalho

( ) Veículo financiado? Valor e número de parcelas R\$ \_\_\_\_\_

**5.4 – Possui Meia passagem estudantil?** ( ) sim ( ) não

**5.5 - Qual meio de transporte que você utiliza para vir a Universidade – percurso residência/ universidade?**

( ) A pé ( ) Carona Transporte Público: ( ) ônibus urbano, ( ) ônibus intermunicipal,

( ) mototáxi Transporte próprio: ( ) bicicleta ( ) carro ( ) moto

## **6- Informações quanto à vida acadêmica**

**6.1 -Qual o principal motivo que levou você a escolher o curso que está matriculado?**

( ) Menor concorrência ( ) Possibilidade de sucesso ( ) Resultado de teste vocacional ( ) Mercado

de trabalho ( ) Prestígio social da profissão

( ) Permite conciliar o exercício da profissão com outros afazeres

( ) Mais adequado aos meus interesses e aptidões.

**6.2 – Possui reprovações no seu percurso acadêmico?**

( ) Não se aplica ( ) Sim. Quantas? \_\_\_\_\_ ( ) Não

**6.3- O que você pretende fazer após se formar?**

( ) Trabalhar na área em que se formou ( ) Trabalhar em qualquer área.

( ) Fazer pós graduação. ( ) Fazer outra graduação.

## **7 – Informações quanto à Saúde do estudante:**

**7.1 - Em se tratando de atendimento à saúde:**

( ) Você procura o SUS ( ) Procura serviços particulares

( ) Dispõe de planos de saúde/empresa/grupo. Qual? \_\_\_\_\_

( ) Dispõe de planos de saúde/familiar/ individual. Qual ? \_\_\_\_\_

**7.2- Você já necessitou de atendimento psicológico?** ( ) sim ( ) Não

Se sim: ( ) Atendimento público. ( ) Atendimento particular ( ) Continua em tratamento.

Se sim, qual o tempo de tratamento? ( ) Menos de um ano ( ) Um ano ( ) Mais de um ano.

**8 – Informações adicionais**

**8.1-Prezado candidato (a) este espaço é para você justificar o porquê de sua necessidade em estar solicitando ingresso no processo de concessão de auxílio estudantil da UFOPA.**

---

---

---

**Declaro que todas as afirmações contidas nesse questionário são verdadeiras me responsabilizando ADMINISTRATIVA, CIVIL E PENALMENTE pelas mesmas, ciente que havendo inexatidão ou falsidade ou omissão incorrerei em perdas de direitos a concorrer ao benefício do Programa de Permanência Estudantil da UFOPA em qualquer tempo.**

( ) Concordo com a declaração.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

---

Assinatura do(a) aluno(a)



**ANEXO 3**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que convivo em regime de união estável há \_\_\_\_\_ (especificar tempo) com \_\_\_\_\_ nome do (a) companheiro (a), brasileiro (a), portador (a) da Cédula de Identidade RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

Santarém, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**ANEXO 4**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO CIVIL SEPARADO (A)**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_ (especificar, rua, nº, bairro, complemento, cidade/Estado) DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que encontro-me separado há \_\_\_\_\_ (especificar o tempo) com \_\_\_\_\_ nome do (a) companheiro (a), brasileiro (a), portador (a) da Cédula de Identidade RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## ANEXO 5



### UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL

#### DECLARAÇÃO DE MORADIA

Declaro para os devidos fins que o (a) estudante \_\_\_\_\_, do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Oeste Pará (UFOPA), matrícula \_\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, RESIDE à Rua / Avenida \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (complemento) Bairro \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_, Estado do (e) \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, sendo este também seu domicílio.

Declaro ainda que a residência declarada acima se encontra em meu nome, conforme comprova o(s) documento(s) anexo (s). Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

Subscrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO DECLARANTE COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO

**OBS:** A Declaração de Moradia deverá ser entregue pelo candidato que apresenta comprovante de Residência, Contrato ou Declaração de Aluguel em nome de terceiros.

## ANEXO 6



### UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL

#### DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu, \_\_\_\_\_, do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Oeste Pará (UFOPA), matrícula \_\_\_\_\_, declaro para fins de comprovação de situação socioeconômico, que divido o valor do Aluguel de imóvel situado no endereço à Rua/Avenida \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (complemento) Bairro \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_, sendo que o valor total do aluguel é de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) e que o valor mensal que cabe a mim contribuir é de R\$ \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_ )

Nomes dos demais moradores:

1. Nome \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
2. Nome \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
3. Nome \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
4. Nome \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Declaro ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ ou divergentes implicam no cancelamento do processo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

Santarém \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
(Nome Completo do (a) acadêmico (a))

**ANEXO 7**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**

**DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO**

Eu, abaixo assinado, Sr(a) \_\_\_\_\_ portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro para todos os fins de Direito e sob as penas da Lei, que ALUGO o imóvel sito Rua / Av: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ para o Sr (a) \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ o valor Mensal de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Declaro ainda que a residência declarada acima se encontra em meu nome, conforme comprova o(s) documento(s) anexo (s). Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

Subscribo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO DECLARANTE COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO**

**ANEXO 8**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade, \_\_\_\_\_,  
estado \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que trabalho  
como \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_, com  
renda mensal aproximada no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO DECLARANTE COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO**

**ANEXO 9**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_  
bairro \_\_\_\_\_ cidade, \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_,

DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que:

( ) não exerço atividade remunerada desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (data) e a última atividade remunerada que exerci foi de \_\_\_\_\_.

( ) nunca EXERCI atividade remunerada.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO DECLARANTE COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO**

**ANEXO 10**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_ Cidade, \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_,  
DECLARO para os devidos fins e sob as penas da lei, que trabalho  
como \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_, com renda  
mensal aproximada no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO DECLARANTE COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO**



**ANEXO 11**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE RENDA DO PRODUTOR RURAL**

**(Agricultor, pescador, pecuarista, parceiro, arrendatário rural ou sitiante)**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_ no  
endereço \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_  
cidade, \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins e sob as  
penas da lei, que tenho como renda média mensal de R\$ \_\_\_\_\_ referente as atividades  
de \_\_\_\_\_.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO DECLARANTE COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO**

## ANEXO 12



### UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL

#### MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE EXERCE ATIVIDADES “DO LAR”

#### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_ no  
endereço \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_  
cidade, \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins e sob as  
penas da lei, que exerço atividades do lar, sem remuneração.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO DECLARANTE COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO

**ANEXO 13**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU  
AUXÍLIO VOLUNTÁRIO (Mesada)**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_ cidade, \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que pago pensão alimentícia (ou auxílio voluntário) para \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO DECLARANTE COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO**

**ANEXO 14**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**

**Folha de Rosto de Documentos Edital PROGES N° 003/2015 – 08 de Outubro de 2015**

Discente: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2015

E-mail: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Ações de assistência estudantil solicitadas: ( ) moradia ( ) permanência

**OBS: Anexar cópia dos documentos comprobatórios ordenados conforme Folha de Rosto.**

<b>DOCUMENTOS RECEBIDOS</b>	
1	FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (original)
2	FORMULÁRIO SÓCIO ECONÔMICO (original)
3	ATESTADO DE MATRICULA (original)
4	HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO (original)
5	REGISTRO GERAL – RG (cópia legível)
6	CADASTRO DE PESSOA FÍSICA – CPF (cópia legível)
7	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO ALUNO OU DECLARAÇÃO DE MORADIA DO LOCATÁRIO COM CÓPIA DE RG DO ASSINANTE
8	CONTRATO DE ALUGUEL EM NOME DO ALUNO OU DECLARAÇÃO DE MORADIA ASSINADA PELO DONO DO IMÓVEL OU LOCATÁRIO COM CÓPIA DE RG
9	CARTÃO DO BANCO COM NÚMERO DA AGÊNCIA E NÚMERO DA CONTA CORRENTE ATIVA (cópia legível)
10	CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU RG (CÓPIA), NO CASO DE DECLARAÇÃO DE FILHOS NO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO.
11	LAUDO OU ATESTADO MÉDICO COMPROBATÓRIO DA DEFICIÊNCIA (ORIGINAL), NO CASO DE DECLARAÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA NO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO.
<b>COMPROVANTES DE RENDA FAMILIAR</b>	
<b>TRABALHADOR ASSALARIADO</b>	
12	CONTRACHEQUE DO ÚLTIMO MÊS TRABALHADO (CÓPIA);
13	CARTEIRA DE TRABALHO – CTPS REGISTRADA E ATUALIZADA (CÓPIA)
<b>APOSENTADO OU PENSIONISTA</b>	
14	EXTRATO DO BENEFÍCIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL OU EXTRATO BANCÁRIO
<b>SERVIDOR PÚBLICO ESTATUTÁRIO</b>	
15	CONTRA CHEQUE DO ÚLTIMO MÊS
<b>PROFISSIONAL AUTÔNOMO OU PROFISSIONAL LIBERAL</b>	
16	DECLARAÇÃO (ANEXO 3)
<b>NO CASO DE DESEMPREGADOS</b>	
17	DECLARAÇÃO (ANEXO 4)
18	CÓPIA DO SEGURO DESEMPREGO
19	CARTEIRA DE TRABALHO (ÚLTIMO REGISTRO)
<b>TRABALHADOR INFORMAL</b>	
20	DECLARAÇÃO (ANEXO 5)
21	CARTEIRA DE TRABALHO (ÚLTIMO REGISTRO)
<b>PRODUTOR RURAL</b>	
22	COMPROVANTE DE CADASTRO NO INCRA
23	CONTRATO DE ARRENDAMENTO
24	DECLARAÇÃO (ANEXO 6)
<b>DO LAR</b>	
25	DECLARAÇÃO (ANEXO 7)
<b>ESTÁGIO REMUNERADO</b>	
26	CONTRATO DE ESTÁGIO
<b>RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO VOLUNTÁRIO</b>	
27	DECLARAÇÃO (ANEXO 8)
<b>OUTRAS RENDAS</b>	
28	COMPROVANTES DE OUTROS RENDIMENTOS

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável pela inscrição