

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 _____

_____, nº _____, _____

(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.

_____/_____/2014.

(Nome Completo do (a) titular do imóvel)

ANEXO 1



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

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

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 nº 001/2014 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 _____ 2014.

Assinatura

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

LOCAL ____/____/2014

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO
RESPONSÁVEL PELA
INSCRIÇÃO

ANEXO 2



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL
QUESTIONARIO SOCIOECONÔMICO

INFORMAÇÕES GERAIS					
Nome :				Idade :	
E-mail				Telefone	
Filiação	Mãe:			Telefone	
	Pai:			Telefone	
	Em caso de emergência quem deve ser comunicado:		Nome:	Telefone:	
Endereço de origem				Número	
Bairro		Cidade		CEP:	
Endereço onde reside atualmente				Número	
Bairro		Cidade		CEP	
Forma de ingresso:		<input type="checkbox"/> Processo Seletivo/ENEM (Não Cotistas) <input type="checkbox"/> Processo Seletivo /ENEM (Cotas alunos de escola pública e ou/negro) <input type="checkbox"/> PSE: Para Povos indígenas <input type="checkbox"/> Processo Seletivo UFPa			
Calouro:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Já foi Bolsista permanência: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Possui Vínculo Empregatício: <input type="checkbox"/> Sim, que tipo? _____ <input type="checkbox"/> Não			
CFI/Programa/Instituto/Curso					
Turno em que estuda:		<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno <input type="checkbox"/> Integral			
Estado civil:		<input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Outro			
Você tem filhos?		<input type="checkbox"/> Sim, quantos? _____ <input type="checkbox"/> Não			
Possui deficiência física?		<input type="checkbox"/> Sim, qual? _____ <input type="checkbox"/> Não			

Prezado candidato (a) as informações a seguir são de extrema importância para compreender a sua real situação, responda com sinceridade o que for necessário ou marque um (x) na resposta que lhe convier não deixando nenhum item sem resposta.

01-Você está inserido em alguma atividade acadêmica remunerada?

() sim, estagio R\$ _____ () sim, monitoria R\$ _____

() sim, projeto de iniciação científica. Qual _____ R\$ _____

() sim, projeto de extensão. Qual _____ R\$ _____

() sim, outra. Qual _____ R\$ _____

() Não

02- Caso você esteja inserido em atividade acadêmica ou estagio informar o turno em que você estagia?

() Manhã () Tarde () Noite

03- Como você se considera?

() Branco (a) () Negro (a) () Amarelo (a) (de origem oriental).

() Pardo (a) / mulato (a) () Indígena ou de origem indígena

04. Situação Familiar e Renda.

4.1- Descreva a seguir as pessoas que fazem parte do seu Núcleo familiar, (pai, mãe, irmãos, filhos etc) que moram com você na cidade de origem, informando caso tenha a renda de cada um, (inclusive o candidato): Caso não dependa financeiramente de membros de sua família de origem, preencher o Quadro 4.2.

Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	Situação/empregado desempregado	RENDA MENSAL
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
TOTAL							R\$

4.2- Declarar com quem você mora atualmente, caso não more com a família de origem. Informar somente situação de trabalho e renda das pessoas que contribuem financeiramente para sua formação profissional

Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	Situação/emprego desempregado	RENDA MENSAL
1							
2							
3							
4							
5							
6							
TOTAL							R\$

05- Quem é o (a) o Principal provedor de sua família? (a pessoa que mais contribui na renda familiar)

() Você mesmo () Cônjuge () Pai () Mãe () Padrasto () Madrasta () Avô/Avó () Outros

06- Em que seu pai/responsável trabalha ou trabalhou, na maior parte da vida?

- | | | |
|--|---|---|
| () Na agricultura, no campo ou na pesca | () Funcionário público contratado. | () Trabalha em casa em serviços (costura, cozinha, aulas particulares, etc.) |
| () Na indústria. | () Profissional liberal, professor ou técnico de nível superior. | () Não trabalha. |
| () No comércio, banco, transporte ou outros serviços. | () Trabalhador do setor informal (sem carteira assinada) | () Não sei. |
| () Funcionário público efetivo. | | |

07- Em que sua mãe/responsável trabalha ou trabalhou, na maior parte da vida?

- | | | |
|--|---|--------------|
| () Na agricultura, no campo, na pesca. | () Profissional liberal, professora ou técnica de nível superior. | () Não sei. |
| () Na indústria. | () Trabalhadora do setor informal (sem carteira assinada) | |
| () No comércio, banco, transporte ou outros serviços. | () Trabalha em casa em serviços (comida, costura, aulas particulares, etc.). | |
| () Empregada em casa de família. | | |
| () Funcionária Pública efetivo | () Não trabalha. | |
| () Funcionaria Pública contratada. | | |

08-Se não possui vínculo empregatício a família vive de:

09-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\$ _____

10- Qual sua condição de manutenção?

() Mesada dos pais.

() Sustentado (a) por somente um dos pais. Quem? _____

() Trabalho e recebo ajuda da família.

() Trabalho e me sustento. Valor R\$ _____

() Trabalhos informais .

() Bolsa

() Outro. Qual? _____ **11-- Demonstrativos das despesas do candidato (a), caso calouro (a) a previsão de despesas.**

Tipos de despesas	Valor total ou médio mensal
Moradia	
Transportes	
Saúde /medicamentos	
Alimentação	
Cursos	
Material pedagógico: livros/Xerox	
Energia	
Água.	
Telefone.	
Outros (especificar)	
Total	

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

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

13- Com quem você mora atualmente? Isto é, na cidade onde está matriculado.

() Esposo(a),companheiro(a) () Filhos(as)

() Outros parentes, qual o parentesco? _____

() Com amigos (compartilhando despesas de aluguel. Quantos amigos? _____

() Sozinho (a) () De favor em casa de amigos. () Ainda estou na cidade de origem

14- Meio de transporte utilizado no deslocamento de sua cidade de origem a cidade onde estuda:

() Avião () rodoviário () Navio/barco.

15- Valor da passagem: R\$ _____

16- A situação conjugal de seus pais é?

() Vivem juntos () separados

16.1 - Em caso de separação, seus pais;

() Não é o meu caso

() **os dois** constituíram novas famílias

() Apenas um dos pais constituiu nova família. Quem? _____

17-Você tem pais falecidos?

() Sim Quem? _____ () Não

18- 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 medico?

() Sim Quem? _____ Qual a doença? _____ () Não

19- Na família algum membro recebe benefício social?(Bolsa família, BPC, Auxílio Doença, etc)

() Sim. Qual ? _____ R\$ _____ () Não

20- A casa em que sua família reside é:

() Cedida, por quem? _____

() Própria em financiamento. Valor da parcela R\$ _____

() Alugada. Valor do Aluguel R\$ _____

() Própria já quitada

() Arrendada

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

() Cedido, por quem? _____

() Próprio em financiamento. Valor da parcela R\$ _____

Alugado. Valor do Aluguel R\$ _____

Própria já quitada

Arrendada

22- Números de cômodos de sua residência (atual):

um dois três mais de três

23- Números de banheiros de sua residência (atual):

um dois três mais de três

24- Na casa de sua família tem (atual):

Lavadora de roupas

Geladeira

Computador

Acesso a internet

Carro/moto

TV

Microondas

Central de ar e/ou ar condicionado **25 - Sua família ou você possui veículo? (moto, carro, veículo agrícola) :**

sim. Quantos? _____ Não

25.1 – Qual a finalidade do veículo? (moto, carro, veículo agrícola) :

Passeio Trabalho Passeio e Trabalho

26 – Qual meio de transporte que você utiliza para vir a Universidade?

Transporte Público a pé bicicleta carro moto

27 – Sua família possui imóvel? (casa, apartamento, ponto comercial, sítio, fazenda, etc)

sim, outros imóveis além do de moradia Não possui imóveis

sim, apenas o imóvel de moradia

28- Você já trabalhou ou teve alguma atividade remunerada durante o ensino médio?

sim o tempo todo

sim pelo menos durante um ano.

Sim, mas só eventualmente

Não

29- Você já realizou algum concurso público?

() Sim e aprovado (a) qual o cargo? _____

() Sim, mas não aprovado (a) () Não

30-Tipo de escola em que você cursou o Ensino Fundamental?

() Pública () Particular com bolsa () Particular sem bolsa

() Parte em escola publica parte em escola particular

31-Tipo de escola em que você cursou o Ensino Médio?

() Pública () Particular com bolsa () Particular sem bolsa

() Parte em escola publica parte em escola particular

32-Tipo de Ensino Médio que você cursou?

() Ensino médio padrão () Ensino médio modular

() Técnico () Magistério () Educação para jovens e adultos (EJA)/supletivo

33- Região onde você cursou o ensino fundamental:

() Zona Rural () Zona Urbana

34-Região onde você cursou o ensino médio:

() Zona Rural () Zona Urbana

35- Você possui curso técnico?

() Não () sim, qual? _____ () cursando, qual? _____

36. Você solicitou a isenção de taxa para o ENEM. () sim () não

37- Você obteve a isenção de taxa para o ENEM. () sim () não

38- Você frequentou cursinho preparatório para o ENEM?

() Sim, por menos de 1 semestre. () Sim, por um semestre.

() Sim, por um ano. () Sim, por mais de um ano. () Não.

39- Caso tenha prestado cursinho preparatório indicar a natureza;

() Cursinho gratuito () Privado, valor R\$ _____

40- Quantas vezes você prestou vestibular ou ENEM?

() Uma vez () Duas vezes () Mais de duas

41- Você já realizou algum curso superior?

() Sim, mas não concluiu () Sim e ainda cursa. () Sim, já concluiu. Qual? _____

() Não.

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

- Menor concorrência Possibilidade de sucesso
- Mercado de trabalho Prestígio social da profissão
- Permite conciliar o exercício da profissão com outros afazeres.
- Mais adequado aos meus interesses e aptidões
- Influência da família Resultado de teste vocacional

43 – Possui reprovações no seu percurso acadêmico?

- Não se aplica Sim. Quantas? _____ Não

44- 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.

45- 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 _____

46- Você já necessitou de atendimento psicológico?

- sim Não

46. 1-Em caso afirmativo;

- Atendimento público. Atendimento particular. Continua em tratamento.

46.2- Qual o tempo de tratamento?

- Menos de um ano. Um ano. Mais de um ano.

47-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, _____/_____/2014

Assinatura do(a) aluno(a)

ANEXO 3



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

MODELO DE DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO OU PROFISSIONAL LIBERAL

(Documento pode ser digitado ou de próprio punho).

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 2014.

ASSINATURA DO DECLARANTE

ANEXO 4



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

MODELO DE DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

(Documento pode ser digitado ou de próprio punho).

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) ou
 nunca desenvolvi atividade remunerada.

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

Santarém, _____ de _____ de 2014.

ASSINATURA DO DECLARANTE

ANEXO 5



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

MODELO DE DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

(Documento pode ser digitado ou de próprio punho).

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 2014.

ASSINATURA DO DECLARANTE

ANEXO 6



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

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RENDA DO PRODUTOR RURAL

(Documento pode ser digitado ou de próprio punho).

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 2014.

ASSINATURA DO DECLARANTE

ANEXO 7



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

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE EXERCE ATIVIDADES “DO LAR”

(Documento pode ser digitado ou de próprio punho).

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 2014.

ASSINATURA DO DECLARANTE

ANEXO 8



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

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

(Documento pode ser digitado ou de próprio punho).

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 2014.

ASSINATURA DO DECLARANTE