



EDITAL N.º 71/2011–PRAE/UFRR – ALTERAÇÃO DO ANEXO I O EDITAL N.º 59/2017 - PRAE/UFRR - PRÓ-CIÊNCIA-PNAES/ 2017

14 de junho de 2017.

Divulga a retificação do Anexo I do *Edital N.º 59/2017-PRAE/UFRR* – que trata de inscrições do auxílio PRÓ-CIÊNCIA /PNAES 2017.

O Pró-Reitor de Assuntos Estudantis e Extensão da Universidade Federal de Roraima – PRAE/UFRR, no uso de suas atribuições legais e fundamentada pelo Decreto n.º 7.234, de 19 de julho de 2010, que dispõe sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, e pela Resolução n.º 022/2012-CUNI, que dispõe sobre o Programa PROAUXÍLIOS, torna publica a alteração do Anexo I do *Edital N.º 59/2017-PRAE/UFRR* – que trata de inscrições do auxílio PRÓ-CIÊNCIA /PNAES 2017, conforme descrito abaixo:

1. INCLUIR no item **7. DA SOLICITAÇÃO E CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO:** o subitem abaixo:

7.10 Renda familiar per capita de até um salário mínimo e meio, cuja família tenha o maior número de dependentes;

2. 1. ALTERAÇÃO DO ANEXO I

ANEXO I

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO PRÓ-CIÊNCIA

EDITAL N.º 71/2011–PRAE/UFRR – ALTERAÇÃO DO ANEXO I O EDITAL N.º 59/2017 - PRAE/UFRR - PRÓ-CIÊNCIA-PNAES/ 2017

HOMOLOGADO() NÃO HOMOLOGADO () itens-----

(PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL)

1. IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	
RG:	DATA DE NASCIMENTO: / /
ENDEREÇO:	BAIRRO:
CPF:	NATURALIDADE:
TELEFONE	MATRÍCULA:
EMAIL:	
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS: () SIM () NÃO QUAL:	
FORMA DE INGRESSO:	SEMESTRE:
CURSO:	
CURSOU O ENSINO MÉDIO NA REDE:	PÚBLICA () PRIVADA () PRIVADA BOLSISTA ()
NOME DA ESCOLA:	

Raça/cor

() BRANCO	() PARDO	() NEGRO	() AMARELO	() INDÍGENA
------------	-----------	-----------	-------------	--------------

COM QUEM RESIDE: PAIS ()	CÔNJUGE ()	PARENTE ()	AMIGOS () SOZINHO()
TIPO DE MORADIA: PRÓPRIA ()	ALUGADA ()	CEDIDA ()	FINANCIADA ()

ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS DO CANDIDATO (A).

Trabalho com Vínculo Empregatício, Renda Mensal R\$ _____
 Fonte Pagadora _____

Trabalho sem Vínculo Empregatício, Renda Mensal R\$ _____
 Fonte Pagadora _____

() BOLSA () ESTÁGIO () MESADA () OUTROS, ESPECIFIQUE: _____



IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

1. Nome da mãe ou responsável: _____

Idade: _____ RG: _____ CPF: _____

Local de Trabalho: _____ Renda Bruta Mensal: R\$ _____

Endereço residencial: _____

Telefone _____ Ponto de Referência _____

2. Nome do pai ou responsável: _____

Idade: _____ RG: _____ CPF: _____

Local de Trabalho: _____ Renda Bruta Mensal: R\$ _____

Endereço residencial: _____

Telefone _____ Ponto de Referência _____

3. Nome do cônjuge: _____

Idade: _____ RG: _____ CPF: _____

Local de Trabalho: _____ Renda Bruta Mensal: R\$ _____

Endereço residencial: _____

Telefone _____ Ponto de Referência _____

JUSTIFICATIVA/OBJETIVO DO EVENTO: (Citar o evento)

LOCAL DO EVENTO:		
PERÍODO DO EVENTO:		
MODALIDADE DE PARTICIPAÇÃO: (Assinalar o tipo de participação)		
APRESENTAÇÃO DE TRABALHO		
PARTICIPAÇÃO INDIVIDUAL ()	PARTICIPAÇÃO COLETIVA ()	
Comunicação oral ()	Comunicação oral ()	
Banner ou pôster ()	Banner ou pôster ()	

JÁ RECEBEU AUXÍLIO PRÓ-CIÊNCIA? SIM () NÃO () QUANTO? _____
 QUANDO? _____



DADOS BANCÁRIOS			
BANCO:			
AGÊNCIA:			
CONTA CORRENTE:			
O EVENTO DISPONIBILIZA ALGUM DOS ITENS ABAIXO:			
HOSPEDAGEM POR CONTA DO EVENTO		() SIM	() NÃO
ALIMENTAÇÃO POR CONTA DO EVENTO		() SIM	() NÃO
SOLICITAÇÃO DE AJUDA PARA DESPESAS DE:			
PASSAGENS AÉREAS ()		PASSAGENS TERRESTRES ()	DESLOCAMENTO LOCAL ()
INSCRIÇÃO ()		HOSPEDAGEM ()	ALIMENTAÇÃO ()
OUTROS ()			
TRANSPORTE			
PASSAGENS AÉREAS ()		PASSAGENS TERRESTRES ()	VEÍCULO PRÓPRIO () VEÍCULO OFICIAL ()
OUTRO ()			
DOCUMENTOS APRESENTADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO			
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO PREENCHIDO E ASSINADO			
DIVULGAÇÃO DO EVENTO			
CARTA DE ACEITE NO EVENTO			
RESUMO DO TRABALHO			
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO EVENTO			
HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO			
FILA ELETRÔNICA ATUALIZADA			
ATESTADO DO COORDENADOR OU PROFESSOR ORIENTADOR (INFORMANDO A IMPORTÂNCIA DO EVENTO PARA O ACADÊMICO).			



Declaro estar ciente que caso não seja realizada a prestação de contas, em nome do beneficiário será instaurada Tomada de Contas Especiais, na forma da Instrução Normativa TCU nº 71/2012, encaminhado para registro na dívida ativa da união, além de ficar sujeito as demais penalidades por falta de prestação de contas de recursos públicos.

Boa Vista, _____ de _____ de 2017

Assinatura do(a) aluno(a)

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, acadêmico(a)
regularmente matriculado(a) nesta Instituição de Ensino Superior no curso de _____ matrícula nº _____
_____ CPF

Nº _____ comprometo-me a apresentar comprovante de participação do evento, relatório de viagem, canhotos dos comprovantes de passagens e despesas, no prazo de até 10 dias úteis após o retorno do evento.

Estou ciente que caso não apresente devolvarei os recursos recebidos e ficarei impedido de participar de seleção de auxílios da CAPER/DMRU/DAES, e serei submetido a dívida ativa da União.

Boa Vista, _____ de _____ de 2017

Assinatura do (a) aluno (a)



ANEXO II

EDITAL N.º 71/2011–PRAE/UFRR – ALTERAÇÃO DO ANEXO I O EDITAL N.º 59/2017 - PRAE/UFRR - PRÓ-CIÊNCIA-PNAES/ 2017

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME:	
RG:	CPF:
E-MAIL:	TELEFONE:
PERÍODO DO EVENTO:	DATA DO REGRESSO:
NOME DO EVENTO:	
CURSO:	

OBJETIVO DO EVENTO:

RESUMO E CONCLUSÕES:

DIFICULDADES ENCONTRADAS:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:



PESSOAS CONTACTADAS NO EVENTO (Comissão Organizadora)	
NOME:	
E-MAIL:	
INSTITUIÇÃO:	
TELEFONE:	

TRANSPORTES UTILIZADOS		
PASSAGENS AÉREAS ()	PASSAGENS RODOVIÁRIAS ()	VEÍCULO PRÓPRIO ()
VEÍCULO OFICIAL DA UFRR ()	TRANSPORTE LOCAL ()	OUTRO ()

DESPESAS: ANEXAR COMPROVANTES AO RELATÓRIO

PASSAGEM AÉREA (Obrigatório):	
PASSAGEM TERRESTRE (Obrigatório):	
TRANSPORTE LOCAL:	
ALIMENTAÇÃO:	
HOSPEDAGEM:	
INSCRIÇÃO:	
OUTROS:	
TOTAL (R\$):	

COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO (Apresentar Cópia)

ASSINATURA DO ORIENTADOR/COORDENADOR DO CURSO DA UFRR

ASSINATURA DO DISCENTE

CONTATO: _____

EMAIL:-----