



## 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)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

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

<b>DADOS BANCÁRIOS</b>			
BANCO:			
AGÊNCIA:			
CONTA CORRENTE:			
<b>O EVENTO DISPONIBILIZA ALGUM DOS ITENS ABAIXO:</b>			
HOSPEDAGEM POR CONTA DO EVENTO		( ) SIM	( ) NÃO
ALIMENTAÇÃO POR CONTA DO EVENTO		( ) SIM	( ) NÃO
<b>SOLICITAÇÃO DE AJUDA PARA DESPESAS DE:</b>			
PASSAGENS AÉREAS ( )		PASSAGENS TERRESTRES ( )	DESLOCAMENTO LOCAL ( )
INSCRIÇÃO ( )		HOSPEDAGEM ( )	ALIMENTAÇÃO ( )
OUTROS ( )			
<b>TRANSPORTE</b>			
PASSAGENS AÉREAS ( )		PASSAGENS TERRESTRES ( )	VEÍCULO PRÓPRIO ( ) VEÍCULO OFICIAL ( )
OUTRO ( )			
<b>DOCUMENTOS APRESENTADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO</b>			
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:-----