



ANEXO I

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO PRÓ-CIÊNCIA

EDITAL Nº 038/2016-PRAE/CAPER/ DAES/UFRR- AUXÍLIO PRÓ- CIÊNCIA

(PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL)

NOME:	
RG:	DATA DE NASCIMENTO: / /
CPF:	NATURALIDADE:
TELEFONE	MATRÍCULA:
EMAIL:	
FORMA DE INGRESSO:	SEMESTRE:
CURSO:	
CURSOU O ENSINO MÉDIO NA REDE:	PÚBLICA () PRIVADA () PRIVADA BOLSISTA ()
NOME DA ESCOLA:	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO:	
AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:

JUSTIFICATIVA /OBJETIVO: (CITAR O PROGRAMA, CURSO OU EVENTO)

LOCAL DO PROGRAMA,CURSO OU EVENTO		
PERÍODO DO PROGRAMA,CURSO OU EVENTO		
MODALIDADE DE PARTICIPAÇÃO: (Assinalar o tipo de participação)		
APRESENTAÇÃO DE TRABALHO ()	OUVINTE ()	PARTICIPAÇÃO COLETIVA()
Comunicação Oral () Banner ou Pôster () Participação em Programa() Participação em curso()		Com Apresentação() Ouvinte ()

NOME DO TRABALHO A SER APRESENTADO:

NOME DO AUTOR:

CO-AUTOR:

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

ENDEREÇO DO ALUNO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

COM QUEM RESIDE: PAIS() CÔNJUGE() PARENTE() AMIGOS() SOZINHO()

TIPO DE MORADIA: PRÓPRIA() ALUGADA() CEDIDA() FINANCIADA()

DE ACORDO COM AS CATEGORIAS COR/ETNIA, COMO VOCÊ SE DEFINE?

BRANCA() PRETA() AMARELA() PARDA() INDÍGENA()



ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS DO CANDIDATO(A).

TRABALHO COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO, RENDA MENSAL _____
 FONTE PAGADORA _____
 TRABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO, RENDA MENSAL _____
 FONTE PAGADORA _____
 () BOLSA () ESTÁGIO () MESADA () OUTROS, ESPECIFIQUE: _____

NOME DO PAI: _____
 PROFISSÃO: _____
 LOCAL DE TRABALHO: _____
 ESCOLARIDADE: _____
 RENDA MENSAL: _____

NOME DA MÃE: _____
 PROFISSÃO: _____
 LOCAL DE TRABALHO: _____
 ESCOLARIDADE: _____
 RENDA MENSAL: _____

NOME DO CÔNJUGE: _____
 PROFISSÃO: _____
 LOCAL DE TRABALHO: _____
 ESCOLARIDADE: _____
 RENDA MENSAL: _____

QUEM É O PRINCIPAL MANTENEDOR DE SUA FAMÍLIA (A PESSOA QUE MAIS CONTRIBUI COM A RENDA PARA A SUBSISTÊNCIA DA FAMÍLIA)? _____
 QUAL A RENDA TOTAL DA FAMÍLIA? _____
 NÚMERO DE COMPONENTES FAMILIAR QUE DEPENDE DA RENDA DA FAMÍLIA: _____
 VALOR DA RENDA PER CAPTA (A RENDA DIVIDIDA PELO NÚMERO DE COMPONENTES) _____.

O EVENTO OU INSTITUIÇÃO DISPONIBILIZA ALGUM DOS ITENS ABAIXO:			
HOSPEDAGEM	() SIM	() NÃO	
ALIMENTAÇÃO	() SIM	() NÃO	
TRANSPORTE	() SIM	() NÃO	
SOLICITAÇÃO DE RECURSO PARA DESPESAS DE:			
PASSAGENS AÉREAS ()	PASSAGENS TERRESTRES ()	DESLOCAMENTO LOCAL ()	
INSCRIÇÃO ()	HOSPEDAGEM ()	ALIMENTAÇÃO ()	
OUTROS ()			
TRANSPORTE			
PASSAGENS AÉREAS ()	PASSAGENS TERRESTRE ()	VEÍCULO PRÓPRIO ()	VEÍCULO OFICIAL ()
OUTROS ()			
DOCUMENTOS APRESENTADOS NO ATO DE INSCRIÇÃO:			
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO PREENCHIDO E ASSINADO			
DIVULGAÇÃO DO PROGRAMA. CURSO OU EVENTO			
CARTA DE ACEITE NO PROGRAMA. CURSO OU EVENTO			
RESUMO DO TRABALHO (QUANDO HOVER)			
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO			
HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO			
COMPROVANTE DE MATRÍCULA ATUALIZADA			



ATESTADO DO COORDENADOR OU PROFESSOR ORIENTADOR/DIRETOR
(INFORMANDO A IMPORTÂNCIA DA PARTICIPAÇÃO PARA O ACADÊMICO)

CÓPIA DO CERTIFICADO ENSINO MÉDIO

CÓPIAS DO RG, CPF E DO CARTÃO DA CONTA BANCÁRIA

COMPROVANTE DE RENDA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

**ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS DECLARAÇÕES
PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E PELO TEOR DOS DOCUMENTOS POR MIM
APRESENTADOS. DECLARO, AINDA QUE ESTOU CIENTE DE QUE CONSTATADA
QUALQUER IRREGULARIDADE, SERÁ ANULADO O DIREITO AO(S) BENEFÍCIOS, BEM
COMO, TEREI MEU CASO ENCAMINHADO À PROCURADORIA JURÍDICA DA UFRR,
PARA QUE SEJAM TOMADAS MEDIDAS RELATIVAS À AÇÃO PENAL CABÍVEL.**

Boa Vista, _____ de _____ de 201__.

Assinatura do (a) aluno (a)