

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 JA VER. AL BERTO BENEVENITO. 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – F

RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

CHAMADA INTERNA PRAEC nº 02/2017 Concessão de Auxílios de Assistência Estudantil

1. Do Objetivo

1.1. A Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis e Comunitários (PRAEC) torna pública a Chamada para concessão de auxílios financeiros de Assistência Estudantil para os discentes regularmente matriculados no Curso de Educação do Campo – Licenciatura, da Universidade Federal do Pampa – UNIPAMPA, *Campus* Dom Pedrito, com o objetivo de oferecer condições de permanência e conclusão da graduação presencial, nos termos disciplinados por este documento e em consonância ao disposto no Processo nº 23100.001111/2017-67.

2. Dos Contempláveis

- 2.1. Para ser contemplado, o discente deverá:
- 2.1.1. Estar matriculado no Curso de Educação do Campo Licenciatura em, no mínimo, 20 (vinte) créditos no semestre vigente desta Chamada (2017/2);
- 2.1.2. Comprovar renda familiar mensal per capita não excedente a 01 (um) salário mínimo e meio nacional no ano de 2017, equivalente a R\$ 1.405,50 (um mil, quatrocentos e cinco reais e cinquenta centavos).

3. Dos Auxílios, Valores, Parâmetros e Prazos de Concessão

3.1. Para suprir as necessidades básicas ocasionadas pelos custos necessários que envolvem o deslocamento, a hospedagem e a alimentação durante o Tempo Universidade (TU), bem como os custos de transporte durante o Tempo Comunidade (TC), quando aplicável, os auxílios disponibilizados à assistência estudantil dos discentes do LECampo serão os seguintes:

3.1.1. Auxílio Alimentação:

- a) subsídio integral de alimentação no Restaurante Universitário do *Campus* Dom Pedrito durante o Tempo Universidade e, sempre que necessário, durante o Tempo Comunidade; e
- b) subsídio parcial de alimentação em auxílio financeiro para o pagamento de alimentação durante o Tempo Universidade, que ocorre durante 40 dias no verão e 35 dias no inverno, conforme calendário acadêmico do curso. O valor a ser pago será uma parcela de R\$ 106,67 (cento e seis reais e sessenta e sete centavos) referente ao TU (verão) e outra de R\$ 93,33 (noventa e três reais e trinta e três centavos) durante o TU (inverno).



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

- 3.1.1.1. O parâmetro utilizado para cálculo deste valor foi a proporcionalidade do auxílio alimentação parcial, mensalmente pago no âmbito do Plano Permanência, no valor de R\$ 80,00 (oitenta reais), vigente a partir de junho de 2017.
- **3.1.2.** Auxílio Hospedagem: auxílio financeiro para o pagamento de hospedagem durante o Tempo Universidade, que ocorre durante 40 dias no verão e 35 dias no inverno. O valor a ser pago será uma parcela de R\$ 997,50 (novecentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos), referente ao TU (verão), e outra de R\$ 875,00 (oitocentos e setenta e cinco reais) durante o TU (inverno).
- 3.1.2.1. O Auxílio Hospedagem será concedido somente aos discentes cuja residência seja externa ao Município de Dom Pedrito, ou na zona rural, e que necessitem de hospedagem.
- 3.1.2.2. O parâmetro utilizado para cálculo deste valor foi o seguinte:
- a) proporcionalidade ao auxílio moradia mensalmente pago no âmbito do Plano Permanência, no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), vigente a partir de junho de 2017;
- b) a forma de hospedagem utilizada pelos discentes do Curso LECampo, que não possuem como referência os preços médios de aluguéis de contratos permanentes, ocorrendo em períodos específicos em hotéis/pousadas da cidade ou em domicílios locados, que eventualmente cobram valor diferenciado em face da natureza sazonal da contratação.
- **3.1.3. Auxílio Transporte:** auxílio financeiro destinado a custear despesas referentes a deslocamento da cidade de origem à cidade-sede do *campus*, durante a realização do TU, e para suprir as despesas de deslocamentos durante o TC, no valor mensal de R\$ 80,00 (oitenta reais).
- **3.1.4. Auxílio Creche:** auxílio financeiro aos estudantes que tenham filhos em idade de zero até 5 (cinco) anos, 11 (onze) meses e (29) vinte e nove dias, no valor de R\$ 80,00 (oitenta reais) mensais, por filho(a), até o limite de 03 auxílios por grupo familiar.
- 3.2. Os valores poderão ser reajustados de acordo com planejamento orçamentário desta Pró-Reitoria para o ano de 2017.
- 3.3. Para estimativa dos valores foi utilizado como parâmetro os do Plano de Permanência, de acordo com Edital Unipampa nº 56/2017, bem como valores de referência praticados nacionalmente.
- 3.4. Na eventual alteração de Calendário Acadêmico específico do LECampo, poderão ser realizados aiustes nos valores/parâmetros de concessão.

4. Do Processo seletivo

- 4.1. A inscrição compreende:
- 4.1.1. Preenchimento do formulário de inscrição específico, disponibilizado no Sistema de Gestão Unificada de Recursos Institucionais GURI, pelo endereço www.unipampa.edu.br/guri, conforme instruções daquela plataforma.
- 4.1.2. Impressão e a entrega do formulário, em envelope lacrado e identificado com nome do discente e matrícula, juntamente com toda a documentação exigida para comprovação da situação socioeconômica de acordo com o Anexo 1.



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

- 4.1.3. Ciência de que será automaticamente indeferida a solicitação que apresente documentação incompleta; fora dos prazos definidos nesta Chamada Interna; com cópias ilegíveis; que denote incoerência dos dados informados e/ou que não tenha realizado a inscrição/cadastro *online* (no GURI).
- 4.2. A documentação comprobatória a ser entregue deverá ser: documentos referentes à composição familiar, renda, situação patrimonial, comprovação de residência, situação acadêmica e outros detalhados nesta Chamada (Anexo 1), que comprovem a situação de vulnerabilidade socioeconômica do discente e sustentem a concessão do(s) benefício(s).
- 4.3. A seleção compreende na avaliação socioeconômica, pela equipe técnica formada por profissionais do Núcleo de Desenvolvimento Educacional da UNIPAMPA, com base na documentação apresentada e considerando os critérios estabelecidos nesta Chamada e na Resolução CONSUNI/UNIPAMPA nº 84/2014, cujo trabalho resultará na classificação geral dos solicitantes, em ordem crescente, com base no Índice Socioeconômico (ISE). Após a divulgação preliminar de resultados e interposição de recursos, dar-se-á a divulgação dos resultados no site e/ou murais institucionais.
- § 1º Será dada prioridade ao discente em curso da primeira graduação, o que deverá ser declarado por meio da apresentação da Declaração de não Portador de Diploma (Anexo 11).
- § 2º Os discentes que já tiverem concluído uma graduação, e que contemplem as demais exigências desta Chamada Interna, poderão ser contemplados, conforme disponibilidade orçamentária. Os que tiverem concluído mais de uma graduação serão indeferidos.
- § 3º Para a comprovação do previsto no parágrafo anterior, deverá ser apresentada a Declaração de Portador de Diploma (Anexo 20).
- 4.3.1. Poderá ser formada uma comissão específica para realização das orientações e avaliações socioeconômicas sobre esta Chamada Interna.
- 4.4. Recursos: em caso de indeferimento na etapa de seleção, o discente poderá encaminhar pedido de recurso, em formulário específico e no prazo estipulado nesta Chamada, para o *e-mail* praecrecursos@unipampa.edu.br, conforme modelo disponibilizado no Anexo 2.
- § 1º Os recursos serão analisados por Comissão Especial de Recursos, designada pela PRAEC. A esta etapa, se seguirá à divulgação final dos resultados.
- § 2º Serão considerados somente os pedidos de recurso encaminhados ao *e-mail* indicado no item 4.4, por meio do formulário específico e no prazo indicado no item 6.2.5. e 6.3.5.
- § 3º Não será permitido acrescentar documentos nesta etapa do processo; somente poderão ser realizados esclarecimentos, em face da compreensão da realidade sócio vivenciada.
- 4.5. Pagamento do(s) auxílio(s): a concessão do(s) auxílios(s) fica condicionada à existência e liberação de recursos orçamentário-financeiros específicos e considerará a ordem de classificação geral por Índice Socioeconômico (ISE), definida a partir da seleção realizada pela equipe técnica, ratificada e gerida pela PRAEC.



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

4.6. Recebimento do(s) auxílio(s): o discente que for selecionado para recebimento deverá informar o CPF e uma **conta corrente**, de qualquer instituição bancária, da qual seja o titular, no prazo estabelecido nos itens 6.2.7 e 6.3.7. O não comparecimento no prazo determinado incorrerá na perda do direito de recebimento do(s) auxílio(s).

Parágrafo único. Não será aceita conta poupança.

- 4.7. Os contemplados poderão renovar os benefícios periodicamente, até o limite de dois semestres além da duração mínima do curso, desde que se constate que o discente cumpriu os critérios de manutenção:
- a) vivencie situação de vulnerabilidade socioeconômica;
- b) mantenha-se matriculado em, no mínimo, 20 (vinte) créditos semanais no curso de graduação LECampo desta Instituição;
- c) mantenha desempenho acadêmico satisfatório, obtendo aproveitamento em, no mínimo, 60% dos créditos matriculados no semestre anterior;
- d) não tenha reprovação por frequência em qualquer componente curricular no semestre anterior;
- e) justifique sua situação acadêmica, tão logo inicie o semestre letivo em que não atenda à matrícula no número mínimo de créditos, a partir de declaração nos termos previstos no item E.1 do Anexo 1, sob pena de ter o(s) auxílio(s) cancelado(s); e
- f) apresente, nos prazos solicitados pelo/a assistente social e/ou servidor do NuDE, a documentação e/ou informações necessárias para os processos de reavaliações socioeconômicas e avaliações acadêmicas, sob pena de ter o auxílio interrompido.
- 4.8. Considerando a finalidade dos Auxílios, a equipe técnica do NuDE poderá avaliar a manutenção dos benefícios dos discentes que eventualmente não cumpram algum(ns) dos critérios acadêmicos exigidos, previstos nas alíneas "c" e "d" do item 4.7. Essa avaliação deverá se dar por meio de pareceres e/ou relatórios em que constem a descrição da situação/histórico do aluno, os encaminhamentos e acompanhamentos realizados, justificando a decisão pela manutenção dos benefícios com base na situação individual do estudante; bem como solicitar a apresentação de atestados médicos e/ou outros documentos comprobatórios, que deverão ser arquivados nas pastas dos estudantes. A justificativa formal e comprovada junto ao NUDE deve abranger tais situações:
- a) **situação de doença grave/crônica:** do estudante, parente e/ou afim em linha reta ou colateral, até o 2º grau (avô/ó, pai/mãe, sogro/a, filho/a, neto/a, padrasto/madrasta, cunhado/a);
- b) **situação que impossibilite a locomoção:** ou a participação do estudante nas atividades letivas, ocasionando sua ausência prolongada nessas atividades (devidamente justificadas no setor responsável e dentro dos prazos exigidos);
- c) baixo índice de desempenho acadêmico: em decorrência de deficiência e/ou dificuldade de ensino e aprendizagem devidamente reconhecidas, acompanhadas e/ou registradas pelo NuDE do respectivo *campus*;



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

d) matrícula em menos de vinte créditos: nos termos do Anexo 10, assinado pelo Coordenador de Curso e entregue no NuDE, no prazo de vigência desse processo de avaliação.

Parágrafo único. A exceção prevista na alínea "d" deste item aplica-se também a alínea "b" do item 4.7 deste documento.

- 4.9. Os discentes que se enquadrarem nas seguintes exceções poderão ser mantidos no Plano de Permanência além do limite previsto no item 4.7, através do preenchimento do Anexo 16. As situações devem ser analisadas caso a caso, sempre que acompanhadas por documentação comprobatória:
- a) problemas de saúde: situações em que, por motivo de doença ou doença na família seja necessário o afastamento dos discentes, acarretando a perda do semestre – como forma de comprovação, deve ser apresentado atestado médico, bem como a documentação comprobatória de que a doença implicou na perda do semestre;
- b) mobilidade acadêmica: em decorrência de participação em programas de mobilidade acadêmica, o acadêmico perde um ou mais semestres como forma de comprovação, deve apresentar o termo assinado do programa de mobilidade de que participou, comprovando o prazo em que ficou afastado da Universidade para a participação no referido programa;
- c) estágios prolongados: quando há necessidade de afastamento da cidade-sede do campus para realização de estágios em decorrência de indisponibilidade de campo de estágio na cidade, acarretando em perda de semestres como forma de comprovação, deve ser apresentado o termo/contrato de estágio contendo o prazo de duração do mesmo;
- d) estudantes com dificuldade de aprendizado: discentes que necessitam e recebem atendimento pelo Núcleo de Inclusão e Acessibilidade (NInA), que, em decorrência de necessidades apuradas pelo setor, seja constatada a necessidade de redução do número de créditos por semestre, implicando em um prazo maior para a conclusão do curso;
- e) alteração de PPC em que os estudantes optem pela integralização do curso: aprovação, vigência e integralização de novo PPC, acarretando ampliação de carga horária.

5. Dos Critérios de Seleção e Cálculo do Índice Socioeconômico

- 5.1. Serão ponderados os seguintes indicadores para fins de comprovação da situação de vulnerabilidade socioeconômica e seleção dos discentes inscritos nesta Chamada Interna:
- a) renda bruta familiar mensal (calculada nos termos da Portaria nº 18, de 11 de outubro de 2012, Capítulo III, Seção II);
- b) número de dependentes da renda do grupo familiar;
- c) fator agravante da situação socioeconômica do discente.



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

5.1.1. Para o cálculo do ISE, utiliza-se a fórmula-base:

fator x Renda Bruta
valor salario minimo x qtde de pessoas na familia

- 5.2. Como fatores agravantes da situação socioeconômica do discente, consideram-se:
- a) recebimento de benefícios sociais (tais como Bolsa Família e/ou Benefício de Prestação Continuada) pelo discente ou do grupo familiar;
- b) pagamento de aluguel somente do grupo familiar;
- c) doença crônica comprovada do discente ou componente do grupo familiar;
- d) situação de desemprego do provedor da família (em período inferior a 01 (um) ano) em relação à data do protocolo de inscrição;
- e) ocorrência de óbito do provedor principal da família (em período inferior a 01 (um) ano) em relação à data do protocolo de inscrição.
- 5.2.1. Cada modalidade de agravante é contabilizada apenas uma vez, podendo-se chegar, ao máximo, a 5 (cinco) agravantes, conforme Tabela 1.
- 5.2.2. Quanto maior a quantidade de agravantes, menor o fator, e maior a vulnerabilidade, conforme Tabela 2.
- 5.3. Para fins de cálculo do ISE, o valor do salário mínimo vigente é de R\$ 937,00 (novecentos e trinta e sete reais).
- 5.4. Quanto menor o resultado obtido com a fórmula, menor é o índice socioeconômico e maior a vulnerabilidade social, tendo este discente preferência no processo seletivo.

| Tabela 1 – Nome do agravante e o peso | | | | | | |
|---------------------------------------|------|-----------|--|--|--|--|
| Agravantes | Peso | Agravante | | | | |
| Aluguel | 1,0 | 1 | | | | |
| Problema de Saúde grave | 1,0 | 1 | | | | |
| Desemprego do mantenedor | 1,0 | 1 | | | | |
| Óbito do mantenedor | 1,0 | 1 | | | | |
| Bolsa Família/BPC | 2,0 | 2 | | | | |



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

| Tabela 2 - agravantes e valor do fator | | | | | |
|--|----------------|--|--|--|--|
| Total de agravantes | Valor do fator | | | | |
| 0 | 1,0 | | | | |
| 1 | 0,8 | | | | |
| 2 | 0,6 | | | | |
| 3 | 0,5 | | | | |
| 4 | 0,4 | | | | |
| 5 | 0,3 | | | | |
| 6 | 0,2 | | | | |

5.5. Caso o discente tenha sido desligado do Plano de Permanência, por não atendimento dos critérios de frequência, ao ISE será adicionado um valor, ou caso tenha sido desligado duas vezes, por qualquer motivo, conforme Tabela 3, representando perda de prioridade em relação a um discente inscrito pela primeira vez no programa.

| Tabela 3 – agravantes negativos (aumentam a renda bruta) | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------|--|--|--|
| Motivo do agravante negativo | Total de agravantes negativos | Valor do fator | | | |
| Perdeu uma vez a bolsa por frequência | -1 | 1,1 | | | |
| Perdeu duas vezes a bolsa por qualquer motivo | -2 | 1,2 | | | |

- 5.6. Em casos de empate no valor do Índice Socioeconômico (ISE), serão considerados os seguintes critérios de prioridade:
- 5.6.1. Recebimento de benefícios sociais (tais como Bolsa Família e/ou Benefício de Prestação Continuada) pelo discente ou componente do grupo familiar;
- 5.6.2. Doença crônica comprovada do discente ou componente do grupo familiar;
- 5.6.3. Pagamento de aluguel na cidade de origem (família).



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

5.7. Persistindo o empate, o discente que apresentar menor renda per capita familiar mensal terá prioridade.

6. Do Cronograma de Inscrição e Seleção

- 6.1. Devido a previsão de entrada de novos alunos, a serem chamados na lista de suplência, de acordo com Edital Unipampa nº 130/2017, do Processo seletivo específico para ingresso no curso, esta Chamada terá dois cronogramas de inscrições e seleção.
- 6.2. O cronograma para os atuais discentes do curso e para os ingressantes 2017/2 será o seguinte:
- 6.2.1. Publicação da Chamada Interna: 06/06/2017
- 6.2.2. Inscrições e entrega da documentação: 06/06 a 14/06/2017
- 6.2.3. Processo Seletivo: 12/06/2017 a 26/06/2017
- 6.2.4. Divulgação dos Resultados Preliminares: 27/06/2017
- 6.2.5. Recebimento de pedidos de recurso: de 28/06/2017 até às 23h59min de 29/06/2017
- 6.2.6. Divulgação Final dos Resultados: 03/07/2017
- 6.2.7. Entrega dos dados bancários dos discentes contemplados: 04/07/2017
- 6.3. O cronograma para os discentes ingressantes 2017/2 pela Lista de Suplência, conforme Edital Unipampa nº 130/2017, será o seguinte:
- 6.3.1. Publicação da Chamada Interna: 06/06/2017
- 6.3.2. Inscrições e entrega da documentação: 10/07/2017 a 14/07/2017
- 6.3.3. Processo Seletivo: 17/07/2017 a 21/07/2017
- 6.3.4. Divulgação dos Resultados Preliminares: 24/07/2017
- 6.3.5. Recebimento de pedidos de recurso: de 25/07/2017 até às 23h59min de 26/07/2017
- 6.3.6. Divulgação Final dos Resultados: 28/07/2017
- 6.3.7. Entrega dos dados bancários dos discentes contemplados: 31/07/2017

7. Dos Quantitativos Orçamentários Disponibilizados para esta Chamada

- 7.1. Para investimento em 2017/1, estão previstos recursos financeiros no valor de até R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), no âmbito do Programa Nacional de Assistência Estudantil (PNAES), nos termos da dotação orçamentária nº 2017ND000788.
- 7.2. Esta disponibilidade fica inteiramente sujeita a eventuais contingenciamentos orçamentários, por parte do Governo Federal e respectivos ajustes institucionais.
- 7.3. Caso as propostas ultrapassem o valor máximo previsto, os critérios utilizados para desempate será a classificação de acordo com o Índice Socioeconômico (ISE), de menor para maior.



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

8. Das Disposições Finais

- 8.1. É vedada a acumulação deste auxílio com demais benefícios com a mesma finalidade.
- 8.2. Os discentes do LECampo já contemplados com auxílios permanência decorrentes de edições anteriores a de 2017 devem concorrer nesta Chamada para seguir sendo contemplados. Sendo exigida somente a documentação referente à renda de todos os componentes do grupo familiar para fins de atualização da situação socioeconômica.
- 8.3. A documentação entregue pelos discentes para o processo seletivo deverá ser arquivada no Núcleo de Desenvolvimento Educacional, para fins de auditoria(s).
- 8.4. Discentes em situação de trancamento total da matrícula não fazem jus aos benefícios, cuja seleção é objeto desta Chamada Interna.
- 8.5. Será permitido o acréscimo de documentos faltantes, após o prazo de entrega da documentação, atendendo aos seguintes critérios:
- a) respeitando o prazo estipulado pela equipe responsável pela execução do processo seletivo, o qual não deve ultrapassar o prazo previsto no item 6.3;
- b) respeitando o limite máximo de três documentos;
- c) os documentos faltantes não poderão se referir à comprovação de renda.
- 8.6. Após o recebimento dos envelopes com a documentação prevista nesta Chamada Interna, somente poderão ser aceitos a seguinte documentação, desde que atendidos os critérios previstos no item 8.5:
- a) cópia de uma folha da carteira de trabalho:
- b) comprovante de residência do aluno ou do grupo familiar (conta de água, energia elétrica ou telefone);
- c) documento de identificação (RG ou CPF).
- 8.8. A emissão de declaração falsa está sujeita às penalidades previstas no artigo 299, do Código Penal Decreto Lei nº 2.848/40.
- 8.9. Ao discente que não atingir o aproveitamento previsto na alínea "c" do item 4.7, durante o processo de avaliação acadêmica, poderá ser mantido nos programas por meio de oferta de acompanhamento social e/ou pedagógico pelo Núcleo de Desenvolvimento Educacional (NuDE), por período não superior dois semestres, nos termos do Artigo 14 da Resolução CONSUNI/UNIPAMPA nº 84/2014.

Parágrafo único. O prazo de dois semestres previsto neste item, não se aplica aos discentes de que trata a alínea "c" do item 4.8.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS NERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 9

AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

8,9.2. Os casos de desligamento ou manutenção serão sempre realizados por meio de parecer técnico do interface dos NuDEs, junto ao Programa de Apoio Social e Pedagógico da Unipampa (PASP).

8.10. Os casos omissos nesta Chamada serão analisados e decididos pela Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis e Comunitários, que poderá, a qualquer tempo desta seleção, expedir disposições complementares ou explicativas.

Bagé-RS, 05 de junho de 2017.

Sandro Burgos Casado Teixeira

Pró-Reitor de Assuntos Estudantis e Comunitários



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 1

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

ATENÇÃO! A apresentação de todos os documentos solicitados nas categorias em que o grupo familiar se enquadra é indispensável para o deferimento.

A - COMPOSIÇÃO FAMILIAR: apresentar os documentos conforme a sua situação familiar:

- a) certidão de nascimento ou documento contendo foto, número do RG e CPF dos componentes familiares menores de 18 anos (cópia) e/ou Termo de Guarda;
- b) documento de identificação contendo foto, número do RG e CPF dos componentes do grupo familiar maiores de 18 anos (cópia);
- c) documento de identificação, contendo foto e número do RG e CPF do discente (cópia);
- d) termo de guarda, tutela ou curatela, se pertinente (cópia);
- e) certidão de óbito dos pais, do cônjuge ou do companheiro/a (cópia).

A.1 SE O DISCENTE FOR EMANCIPADO:

- a) documento que comprove a situação de cessação da incapacidade, aos menores de dezoito anos, nos termos do art.5º do Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/2002);
- b) comprovação de fonte de renda atual, conforme documentação exigida neste Edital.

A.2 SE O DISCENTE E/OU RESPONSÁVEIS FOREM CASADOS:

- a) certidão de casamento dos pais e/ou do discente (cópia); ou
- b) declaração de união estável (cópia) ou declaração assinada pelo casal (original), conforme modelo disponibilizado no site da UNIPAMPA (Anexo 3).

A.3 SE O DISCENTE E/OU SEUS RESPONSÁVEIS FOREM SEPARADOS OU DIVORCIADOS:

- a) certidão de casamento com averbação do divórcio dos pais e/ou do discente (cópia);
- b) declaração da separação, em caso de separação não legalizada (original), conforme modelo disponibilizado no *site* da UNIPAMPA (Anexo 4).
- B RENDA (obrigatório a todos os integrantes do grupo familiar maiores de 16 anos): apresentar documentos comprobatórios de rendimentos de todas as fontes de renda (ou da ausência destes) de todos os membros da família (inclusive do próprio discente solicitante), verificando em que categoria se enquadra e apresentando cópia de todos os documentos para comprovação de renda familiar, observado que:
- a) será automaticamente indeferida a inscrição cuja renda familiar mensal seja declarada igual a "zero":
- b) aos menores de 18 (dezoito) anos não é exigida assinatura reconhecida em cartório;
- c) todos os componentes do grupo familiar, que exerçam mais de uma atividade remunerada, têm que declarar.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396

AV. GENERAL OSORIO, 1139 – CENTRO – BAGE – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

B.1 NÃO TRABALHA/DO LAR:

- a) Carteira de Trabalho e Previdência Social: cópia da folha de identificação (que contém a foto), frente e verso, da página do último contrato de trabalho registrado e da página subsequente que deve estar em branco;
- b) declaração pessoal (com assinatura do declarante reconhecida em cartório), constando que não exerce nenhuma atividade esporádica ("bico"), atestada por três testemunhas (não parentes) devidamente identificadas (CPF e Carteira de Identidade Anexo 13);

B.2 ASSALARIADO/CARTEIRA ASSINADA/SERVIDOR PÚBLICO:

- a) cópia dos três últimos contracheques ou Declaração Salarial em papel timbrado com carimbo, contendo CNPJ da empresa;
- 1. Caso não haja disponibilidade dos três últimos contracheques, em virtude de ingresso recente em contrato de trabalho, serão admitidos os dois últimos ou o último.
- 2. Caso no único contracheque disponível, em virtude de ingresso recente em contrato de trabalho, conste remuneração referente a quantidade de dias inferior ou superior a 30, será feito cálculo proporcional ou admitida Declaração Salarial da empresa contratante, conforme indicado na alínea "a").
- b) Carteira de Trabalho e Previdência Social: cópia da folha de identificação (que contém a foto), frente e verso, da página do último contrato de trabalho registrado e da página subsequente que deve estar em branco;
- c) cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, com recibo de entrega, da última Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal, quando houver.
- B.3 ECONOMIA INFORMAL (TRABALHO SEM VÍNCULO E/OU AQUELE QUE FAZ "BICO"/TRABALHADOR COMISSIONADO):
- a) declaração pessoal, constando a atividade exercida e o rendimento mensal, atestada por três testemunhas (não parentes) devidamente identificadas (CPF, Identidade com assinatura do declarante, reconhecida em cartório). No caso de trabalhador comissionado, a declaração deve ser prestada/assinada (reconhecida em cartório) pela fonte pagadora da comissão (Anexo 14);
- b) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: folha de identificação (que contém a foto), frente e verso, da página do último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente que deve estar em branco;
- c) cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, com recibo de entrega, da última Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal, quando houver;
- d) se pertinente, declaração do tomador de serviços; na qual conste a atividade exercida, bem como o valor pago e a periodicidade da prestação de serviço;
- e) as famílias unipessoais deverão apresentar extratos bancários dos últimos 03 (três) meses.



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

B.4 AUTÔNOMOS:

- a) Declaração Comprobatória de Rendimentos (DECORE), emitida no sítio do Conselho Federal de Contabilidade (CFC) dos últimos dois meses, feita por contador regularmente inscrito no CRC.
- b) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: folha de identificação (que contém a foto), frente e verso, e do último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente que deve estar em branco;
- c) última guia de recolhimento do INSS, quando contribuir com o mesmo;
- d) cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, com recibo de entrega, da última Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal, quando houver.

B.5 APOSENTADO E/OU PENSIONISTA:

- a) dois últimos comprovantes do benefício de órgão previdenciário privado ou público;
- b) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: folha de identificação (que contém a foto), frente e verso, e do último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente que deve estar em branco:
- c) cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, com recibo de entrega, da última Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal, quando houver;
- d) desde que a aposentadoria não seja por invalidez, ou que o aposentado tenha mais de 75 anos, declaração pessoal (com assinatura do declarante reconhecida em cartório), constando que não exerce nenhuma atividade esporádica ("bico"), atestada por três testemunhas (não parentes) devidamente identificadas (CPF, Identidade Anexo 13);
- e) caso o aposentado ou pensionista se enquadre em qualquer uma das outras modalidades previstas no B2, B3, B4, B7, B8 ou B9, deverá apresentar, também, a documentação prevista na alínea em que se enquadrar. Dessa forma, aquele que comprove receber aposentadoria ou pensão deve apresentar os documentos comprobatórios de sua situação sócio-ocupacional.
- B.6 DESEMPREGADO (ASSIM CONSIDERADO AQUELE QUE ATUALMENTE RECEBA SEGURO DESEMPREGO):
- a) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: folha de identificação (que contém a foto), frente e verso e do último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente que deve estar em branco:
- b) comprovante de recebimento de seguro-desemprego.

B.7 PRODUTOR RURAL:

a) declaração feita pela EMATER local ou em Cooperativas ou Associações sobre a produção anual da terra com renda mensal ou anual (para produtores rurais, proprietários ou arrendatários). Pode ser notas fiscais mensais da Cooperativa comprando a produção do agricultor. Caso não possua os documentos deste item, cópia das notas do bloco do produtor (últimas três emitidas);



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

- b) cópia completa da última declaração do ITR (Imposto Territorial Rural), com recibo de entrega autenticado, se proprietário/arrendatário rural (sitiante ou fazendeiro);
- c) cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, com recibo de entrega, da última Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal, quando houver;
- d) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: folha de identificação (que contém a foto), frente e verso, e do último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente que deve estar em branco;
- e) Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar (PRONAF): caso seja participante do programa, acrescentar cópia do comprovante emitido pela instituição financeira responsável ou carimbada pela EMATER.

B.8 EMPRESÁRIO (NÃO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL):

- a) cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, com recibo de entrega, da última Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal, quando houver;
- b) Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica do último ano (IRPJ);
- c) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: folha de identificação (que contém a foto), frente e verso, e do último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente que deve estar em branco.
- B.9 EMPRESÁRIO/MICROEMPRESÁRIO/MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL INSCRITO NO SIMPLES NACIONAL:
- a) cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, com recibo de entrega, da última
 Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal, quando houver;
- b) a comprovação de renda para o microempresário (ME) se dará com a DEFIS (Declaração Anual de Informações Sociais e Fiscais, antigo DASN Declaração Anual do Simples Nacional) do ano anterior e do extrato de faturamento do último mês corrente, gerado no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional;
- c) a comprovação de renda para o EMEI (Microempreendor Individual) se dará com a Declaração Anual de Faturamento do Microempreendedor Individual (SIMEI) do ano anterior;
- d) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social: folha de identificação (que contém a foto), frente e verso, e do último Contrato de Trabalho registrado e da página subsequente que deve estar em branco:
- e) declaração pessoal, constando o rendimento mensal, atestada por três testemunhas (não parentes) devidamente identificadas (CPF, Identidade), com assinatura do declarante reconhecida em cartório.

B.10 ESTÁGIO REMUNERADO:

- a) termo de estágio, contendo valor recebido e duração do estágio;
- b) contrato de estágio que constem as atividades desempenhadas, a duração do estágio, o valor da bolsa-estágio;



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

- c) três últimos recibos referentes à bolsa-estágio.
- B.11 BENEFICIÁRIOS DE BOLSAS INTERNAS (ENSINO, PESQUISA OU EXTENSÃO) OU EXTERNAS:
- a) documento expedido por sistema do órgão de concessão, para fins de comprovação ou contrato. B.12 PENSÃO ALIMENTÍCIA (RECEBIMENTO):

Para os membros do grupo familiar, menores de 24 anos, filhos de pais separados:

- a) declaração de quem paga a Pensão Alimentícia (com firma reconhecida em cartório), em que conste o valor da Pensão, conforme modelo disponibilizado no *site* da UNIPAMPA (Anexo 5); ou
- b) declaração de que não recebe pensão, com assinatura reconhecida em cartório, para menores de 24 anos (Anexo 15).

IMPORTANTE:

- 1. A apresentação de comprovantes de recebimento de Pensão Alimentícia por si só não constitui comprovação de renda (ou ausência desta). Dessa forma, aquele que comprove receber pensão deve apresentar os documentos comprobatórios de sua situação sócio-ocupacional, de acordo com o disposto no item B.11.
- 2. Aos discentes e/ou demais componentes do grupo familiar que não possuírem a Carteira de Trabalho e Previdência Social, preencher a declaração do Anexo 6.

C - COMPROVAÇÃO DE SITUAÇÃO PATRIMONIAL:

Apresentar comprovação de propriedade de bens móveis e imóveis do discente e/ou componente(s) do grupo familiar. A documentação deve ser apresentada conforme a situação, sendo exigido para:

- C.1 IMÓVEL PRÓPRIO: cópia da folha de identificação do carnê de pagamento do Imposto Predial Territorial Urbano (IPTU) ou do comprovante de isenção do IPTU;
- C.2 IMÓVEL FINANCIADO: contrato do financiamento do imóvel ou instrumento particular de compra e venda registrado em cartório (cópia);
- C.3 IMÓVEL ALUGADO: contrato de aluguel (cópia) ou declaração original do proprietário do imóvel (locador), com firma reconhecida em cartório, ou da imobiliária, onde conste o valor pago mensalmente, conforme modelo disponibilizado no *site* da UNIPAMPA (Anexo 7);
- a) em caso de dois ou mais discentes dividirem o aluguel de imóvel: Declaração de coabitação do imóvel (com a assinatura do locador reconhecida em cartório), bem como cópia do contrato de aluguel;
- C.4 IMÓVEL DE POSSE OU OCUPAÇÃO: documento comprobatório da posse (cópia) ou declaração de que seja oriundo de ocupação (original com firma reconhecida em cartório), conforme modelo disponibilizado no site da UNIPAMPA (Anexo 8);
- C.5 IMÓVEL CEDIDO: documento comprobatório da cedência ou declaração original, conforme modelo disponibilizado no *site* da UNIPAMPA (Anexo 9);



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

C.6 OUTRO IMÓVEL ALÉM DO UTILIZADO COMO MORADIA: cópia da folha de identificação do carnê de pagamento do Imposto Predial Territorial Urbano (IPTU) ou comprovante de isenção do IPTU (cópia);

C.7 PROPRIEDADE RURAL: carnê de pagamento do Imposto Territorial Rural (ITR) dos imóveis pertencentes ao grupo familiar (cópia);

C.8 BENS MÓVEIS (EX: CARROS, MOTOCICLETAS, ETC.): apresentar cópia do Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo (CRLV) e/ou Certidão de Propriedade emitida pelo respectivo Departamento Estadual de Trânsito (DETRAN).

D - COMPROVAÇÃO DE SITUAÇÃO DE RESIDÊNCIA: Apresentar documentos que comprovem a situação de moradia do discente e do seu grupo familiar, mediante entrega de cópia de conta de luz, água ou telefone, tanto da residência na cidade de origem quanto na cidade-sede do *campus* (o comprovante apresentado deve constar em nome do proprietário do imóvel e/ou de seu locador/morador).

D.1 Os discentes solicitantes do "auxílio creche" deverão apresentar declaração de que a(s) criança(s) declarada(s) residem no mesmo endereço do discente solicitante (Anexo 12).

E - SITUAÇÃO ACADÊMICA

E.1 Comprovante de matrícula atualizado (deverá ser impresso a partir do Portal do Aluno), a partir do qual o discente deverá comprovar:

E.1.1 Estar regularmente matriculado em, no mínimo, 20 (vinte) créditos semanais, salvo quando forem prováveis formandos ou quando, no semestre vigente, não forem ofertados créditos suficientes para o discente completar a carga horária semanal exigida, situação que deverá ser atestada pelo discente com a apresentação de declaração da coordenação do curso e conforme modelo disponibilizado no *site* da UNIPAMPA (Anexo 10);

E.2 Declaração de que está cursando a primeira graduação, ou seja, de que não possui concluso outro curso de graduação (utilizar modelo de declaração, conforme Anexo 11).

F - OUTROS:

F.1 Atestado Médico do discente e/ou do integrante do grupo familiar que apresentar doença grave, crônica e/ou incapacitante, e o tipo de tratamento (cópia);

F.2 Atestado Médico do discente e/ou do integrante do grupo familiar, que comprove deficiência (cópia ou original), ou declaração de outra instituição que atenda o familiar (original).



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396

RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS

CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 2

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

| Eu, | , r | natrícula nº | | _, discente |
|---|------------------|---------------|--------------------|-------------|
| do curso de | , do | Campus | | da |
| Universidade Federal do Pampa, apresent | to recurso junto | a esta Comiss | ão contra o indefe | erimento de |
| minha solicitação para beneficiário da Ch | amada Interna | PRAEC nº 02/ | 2017, com base | no referido |
| edital e na Resolução nº 84/2014 desta Ur | niversidade. | | | |
| Os argumentos com os quais contesto a re | eferida decisão |) são: | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | <u>.</u> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Local e Da | ta: | | / 2017. |
| | | | | |
| | | | | |
| Assi | natura do/a Di | scente | | |



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 3 DECLARAÇÃO DE CONVIVÊNCIA CONJUGAL

| Nós, | | | | | | |
|------------------|---|------------------|---------------|------------------|------------|--------------|
| portador(a) do R | dG nº | e d | o CPF nº | | | , (|
| | RG nº | | | | | |
| domiciliados r | na cidade de | 9 | | | | , à rua |
| união em cartó | ira os devidos fir orio. Declaramos, ando ciente de q | ainda, a inteira | responsabilio | dade pelas infor | mações cor | ntidas neste |
| falsos ou | divergentes | | • | exclusão | do/a | discent |
| | | • | | Chamada Inter | | |
| | | Loca | al e Data: | | ,/_ | / 2017 |
| | | Assinatura d | o/a Declaran | to. | _ | |
| | | Assiriatura u | ora Decialati | il C | | |
| | - | Assinatura d | o/a Declaran | te | | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 4 DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO NÃO LEGALIZADA

| Eu, | , portador(a) do |
|---|-------------------------------------|
| RG nº e do CPF nº | , residente |
| e domiciliado/a na cidade de | à rua |
| declaro, para os devidos fins, que estou separado/ | |
| portador(a) do RG nº e do | CPF nº, |
| desde, não sendo oficializado o fim de minha | relação conjugal. Declaro, ainda, a |
| inteira responsabilidade pelas informações contidas neste ins | rumento, estando ciente de que a |
| omissão ou a apresentação de informações e/ou document | os falsos ou divergentes poderão |
| implicar na exclusão do/a discente | , da |
| Chamada Interna PRAEC nº 02/2017 | |
| | |
| | |
| | |
| Local e Data: | ,/ 2017. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Assinatura do/a Declarante | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 5 DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

| Eu, | | , |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| portador(a) do RG nº | e do CPF nº | , residente |
| e domiciliado/a na cidade de | | , à rua |
| | | , declaro, |
| para os devidos fins, que pag | | |
| | | , portador(a) do RG |
| nº e d | do CPF nº | ou Certidão de |
| Nascimento nº | Livro nº e Folhas _ | , no valor de |
| R\$ mensais. De | eclaro ainda a inteira responsabilida | ade pelas informações contidas |
| neste instrumento, estando ciente | e de que a omissão ou a aprese | entação de informações e/ou |
| documentos falsos ou d | ivergentes implicam na | exclusão do/a discente |
| | | da |
| Chamada Interna PRAEC nº 02/20 | 17. | |
| | | |
| | | |
| | Local o Data: | / / 2017 |
| | Local e Data. | ,/ 2017. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Assinatura do/a Declarante | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 6

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

| Eu, | | , |
|---|--|----------------------|
| portador(a) do RG nº | e do CPF nº | |
| residente e domiciliado/a na cidad | le de | , à |
| rua | | , declaro, para |
| os devidos fins, que não possuo Ca motivo: | arteira de Trabalho e Previdência Social – | CTPS, pelo seguinte |
| () nunca solicitei a emissão; | | |
| () perdi/extraviei e registrei Boletin | n de Ocorrência (anexado); | |
| () perdi/extraviei e não registrei Bo | oletim de Ocorrência. | |
| Declaro, ainda, a inteira responsab | ilidade pelas informações contidas neste | instrumento, estando |
| ciente de que a omissão ou a aprese | entação de informações e/ou documentos fa | alsos ou divergentes |
| implicam na exclusão do/a discen | te | da |
| Chamada Interna PRAEC nº 02/201 | 7 | |
| | Local e Data: | ,/ 2017. |
| | | |
| | | _ |
| | Assinatura do/a Declarante | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 7 DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL

| Eu, | | | | | | | | , |
|------------------------|------------------|----------------|------------|----------|--------------|------------|---------|----------|
| (proprietário ou repre | esentante da im | nobiliária), p | ortador(a |) do R | G nº | | | e |
| CPF nº | | | esidente | | | | cidad | |
| declaro, para os dev | | | | | | | | |
| imóvel de minha | • | • | | | | | | |
| de | | , à rua _ | | | | | | , |
| desde | , pelo valo | or de R\$ | | | | me | ensais. | |
| PARA PREENCHIM | ENTO EM CAS | O DE MOR | ADIA CO | MPAR | TILHADA | | | |
| O valor referente ac | aluguel do im | óvel acima | descrito | é divid | lido entre | (n | o) estu | udantes, |
| cujos nomes e CPF | estão listados a | seguir: | | | | | | |
| Declaro, ainda, a in | • | • | | - | | | | |
| ciente de que a omis | ssão ou a apres | sentação de | informaç | iões e/ | ou documento | s falsos o | ou dive | ergentes |
| implicam | na | ex | clusão | | do/a | | • | discente |
| PRAEC nº 02/2017. | | | | | da | ı Cham | nada | Interna |
| | | Lo | ocal e Dat | a: | | , | _/ | _/ 2017. |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | Assinatura | do/a Ded | clarante | | | | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 8 DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM IMÓVEL "OCUPADO"

| Eu, | | | . | , |
|--------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|
| portador(a) do RG nº | | e do C | CPF nº | , residente |
| e domiciliado/a na ci | dade de | | | , à rua |
| • | • | | | Federal do Pampa, que |
| resido em imóvel localiz | zado na cidade de | | | , à |
| rua | | | | ,sendo este objeto de |
| ocupação/posse, do qu | ual não tenho cor | nprovação de pro | opriedade legal/fo | rmal. Declaro, ainda, a |
| inteira responsabilidade | e pelas informaçõ | es contidas nest | e instrumento, es | stando ciente de que a |
| omissão ou a apresent | tação de informaç | ões e/ou docum | entos falsos ou d | livergentes implicam na |
| exclusão | do/a | discente | | |
| | · | | _ da Chamada Int | terna PRAEC nº02/2017 |
| UNIPAMPA. | | | | |
| | | | | |
| | | Local o Data: | | ,/ 2017. |
| | | Local e Data | | ,/ 2017. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Assii | natura do/a Decla | rante | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 9 DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA DE IMÓVEL

| Eu, | | | | | , |
|------------------|------------------------------|--------------|--------------------|------------------|---------------------|
| portador(a) do | RG | | e do CPF | nº | , |
| residente e do | miciliado/a na cio | dade de | | | , à |
| rua | | | | | , declaro, |
| sob as penas d | a lei e para fins d | le apresenta | ação à Universida | ade Federal do l | Pampa, que cedo o |
| imóvel localizad | lo na cidade de ₋ | | | | , à rua |
| | | | | | , para |
| portador(a) do | RG nº | | | | , , para fins de |
| moradia. Declar | o, ainda, a inteira | responsabi | lidade pelas infor | mações contidas | neste instrumento, |
| estando ciente | de que a omissão | ou a apres | sentação de infor | mações e/ou do | cumentos falsos ou |
| divergentes | implicam | na | exclusão | do/a | discente |
| | | | | · | da |
| Chamada Intern | a PRAEC nº 02/20 | 17. | | | |
| | | Lo | ocal e Data: | | _,/ 2017. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | Assinatur | a do/a Declarante | | |

CP, 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:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396

RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS

CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 10

DECLARAÇÃO DA COORDENAÇÃO DE CURSO PARA MATRÍCULA EM MENOS DE VINTE CRÉDITOS SEMANAIS

| Eu, | | | | | | | | , SIAPE |
|------------|-------------|--|----------------|-----------|-------------------------|-----------|---|---------|
| | | , declaro para | • | | - | | | |
| estudantil | | Universidade, | | | | | | |
| | | , ma | | | | | | |
| | | créditos sen | | | | , | | |
| ` ' | esgotadas | egular do curso e as possibilidado scente. | | | | | | , |
| () por m | otivo de di | spensa do/a disce | ente por aprov | eitament/ | o de disci _l | olina(s). | | |
| IMPORTAN | ITE: | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | / | /2017 |
| | | | (Local e | | | _, | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Coordenador | | 1 | | | |
| | | | Assinatura e | Carimbo | | | | |



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 11 DECLARAÇÃO DE NÃO PORTADOR DE DIPLOMA

| Eu, | | | | | | , |
|-------------|--------|----------|-------|---|--------|----------------|
| estudante | do | curso | de | | matríc | ula nº |
| | | | , | declaro, sob as penas da lei e para todos os fins, que | não co | ncluí e |
| não possuo | diplo | oma de d | curso | superior. | | |
| ciente de q | ue a d | omissão | ou a | ponsabilidade pelas informações contidas neste instrum apresentação de informações e/ou documentos falsos ou da Chamada Interna PRAEC nº02/2017 UNIPAMPA. | | |
| | | | | Local e Data:,, | / | <u>/</u> 2017. |
| | | | | Assinatura do/a Declarante | | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 12 DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA CONJUNTA

| Eu, | | | | | | , portac | dor(a) do | RG | nº |
|-----------|------------|---------------------|--------------------------------|-------------------|----------|--------------|------------|--------|------|
| | | e do CPF | nº | | | _, residente | e domicil | iado/a | a na |
| cidade | de | | | | | | , | à | rua |
| | | | | | | | , | decl | aro, |
| para os | devidos f | fins, que | | | | | | | , |
| portador(| a) do RO | 9 nº | e | do CPF | nº _ | | | | ou |
| Certidão | de Nascir | mento nº | Livro n | Livro nº e Folhas | | | | , res | side |
| comigo n | este ende | ereço. Declaro, ain | da, a inteira res _l | ponsabilio | dade pel | as informaç | ões contid | das ne | este |
| instrumer | nto, estan | do ciente de que a | a omissão ou a | apresenta | ação de | informações | s e/ou doo | cumei | ntos |
| falsos | ou | divergentes | implicam | na | exclu | isão d | lo/a | disce | ente |
| | | | | | da | Chamada | Interna | PRA | ١EC |
| nº02/201 | 7 UNIPAN | ЛРА. | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | Local e | Data: | | | _,/ | / 20 |)17. |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | Assinatura do/a | Declaran | ite | | | | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 13

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

| Eu, | | | | , portador(a) do | RG |
|------------------|-----------------------|----------------------|---------------------------|-------------------|-------|
| nº | e do CPF nº _ | | , residente e domiciliad | lo/a na cidade | de |
| | , | à rua | | , declaro, | para |
| os devidos fins, | que não exerço ativ | idade remunerada | esporádica ("bico"). Dec | laro, ainda, a in | teira |
| responsabilidade | e pelas informações o | contidas neste instr | rumento, estando ciente d | de que a omissã | o ou |
| a apresentação | de informações e/ou | ı documentos falso | s ou divergentes implica | ım na exclusão | do/a |
| discente | | | _, da Chamada Interna | PRAEC nº02/2 | 2017 |
| UNIPAMPA. | | | | | |
| | | Local e Data: | ,, | | |
| | | TESTEMUNH | AS: | | |
| 1)NOME | | | | | |
| | CPF | RG | | _ | |
| | | Assinatura | | | |
| 2)NOME | | | | | - |
| | CPF | RG | | _ | |
| | | Assinatura | | | |
| 3)NOME | | | | | _ |
| | CPF | RG | | _ | |
| | | Assinatura | | | |
| | | Assinatura do/a De | eclarante | | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO14

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE TRABALHO INFORMAL

| Eu, | | | | , portador(a) do |
|----------|-----------------|------------------|------------------------------|----------------------------------|
| RG nº _ | | e do | CPF nº | , residente e domiciliado/a |
| na | cidade | de | | , à rua |
| | | | , declaro, para d | os devidos fins, que não tenho |
| vínculo | empregatício, | exercendo tra | abalho informal desde | , desenvolvendo as |
| seguinte | s atividades | | | , |
| na cidad | de de | | , recebendo em | n média R\$ |
| por mês | . Declaro, aind | da, a inteira re | sponsabilidade pelas informa | ções contidas neste instrumento, |
| estando | ciente de que | e a omissão ou | a apresentação de informaç | eões e/ou documentos falsos ou |
| divergen | ntes implicam | na exclusão d | o/a discente | da |
| Chamad | la Interna PRA | EC nº 02/2017 | | |
| | | | Local e Data: | ,/ |
| | | | TESTEMUNHAS: | , |
| 1)NOME | | | | |
| , | | F | RG | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Assinatura | |
| 2)N0 | OME | | | |
| | CP | 'F | RG | |
| | | | | |
| | | | Assinatura | |
| 3)N(| OME | | , toomatara | |
| 0)110 | | | RG | |
| | | | | |
| | | | Assinatura | |
| | | | | |
| | | | Assinatura do/a Declarante | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 15

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

| Eu, | | | | | , porta | dor(a) do | RG | | |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|----------|-----------|-----------|-------------|-------|--|--|
| nº | e do (| e do CPF nº, residente | | | | | | | |
| cidade de | | , à rua | | | | | , | | |
| representante legal | l de | | | | | | | | |
| | | , portador(| a) do R | dG nº | | e | do | | |
| CPF nº | ou C | ertidão de Nascimento nº | | | _Livro nº | | e | | |
| Folhas | , declaro, p | oara os devidos fins, que c | mesmo | não rece | be pensâ | io alimen | tícia | | |
| Declaro, ainda, a i | inteira responsal | oilidade pelas informaçõe | s contid | las neste | instrume | ento, esta | ndo | | |
| ciente de que a om | nissão ou a apres | sentação de informações | e/ou do | cumentos | falsos o | ı diverge | ntes | | |
| implicam | na | exclusão | C | lo(a) | discent | liscente(a) | | | |
| | | | da | Chama | Interna | PRAEC | nº | | |
| 02/2017. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | Local e Data: | | | . / | / | | | |
| | | | | | , | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | Assinatura do/a Declara | | | _ | | | | |

CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 16

FORMULÁRIO DE EXCEÇÕES AO LIMITE MÁXIMO PARA RENOVAÇÃO DOS AUXÍLIOS DO PLANO DE PERMANÊNCIA DISPOSTO NO ART. 15 DA RESOLUÇÃO Nº 84/2014

| O/A discente | | , |
|-------------------------|--|--------|
| matrícula | , do curso de | _ está |
| sendo mantido/a no F | Plano de Permanência além dos 2 (dois) semestres previstos no Art. | 15 da |
| Resolução nº 84/2014, | por se enquadrar na exceção prevista em edital. | |
| () Problemas de saúde | Э | |
| () Mobilidade acadêm | ica | |
| () Estágios prolongado | os | |
| () Alunos com dificulda | ade de aprendizado | |
| () Alteração de PPC | | |
| Observações: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | - | |
| | | |
| | | |
| | Local e Data:,, | |
| | Local e Bata | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| - | | |
| | Assinatura do Servidor Responsável | |



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS NERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 53

AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 17

PARÂMETROS PARA CÁLCULO DE RENDA E RENDA PER CAPITA

A renda familiar bruta mensal *per capita* será apurada de acordo com o seguinte procedimento:

1. Para o trabalhador assalariado (CLT /Celetista/Funcionário Público):

- I calcula-se a soma dos rendimentos brutos auferidos por todas as pessoas da família a que pertence o estudante (verificado nos contracheques/holerites), levando-se em conta, no mínimo, os três meses anteriores à data da entrega da documentação do estudante no processo seletivo da instituição federal de ensino para o recebimento de auxílios permanência;
- II calcula-se a média mensal dos rendimentos brutos apurados após a aplicação do disposto no inciso I do *caput*; e
- III divide-se o valor apurado após a aplicação do disposto no inciso II do *caput* pelo número de pessoas da família do estudante (cálculo da renda *per capita*).
- § 1º No cálculo referido no inciso I do *caput*, serão computados os rendimentos de qualquer natureza percebidos pelas pessoas da família, a título regular ou eventual, inclusive aqueles provenientes de locação ou de arrendamento de bens móveis e imóveis.
- §2º No caso de haver apenas dois últimos contracheques, em virtude de ingresso recente em contrato de trabalho, será utilizada a média simples dos dois; no caso de haver apenas um contracheque, referente ao último mês, em virtude de ingresso recente em contrato de trabalho, será utilizado o salário bruto de mês cheio. Caso, no contracheque/holerite, conste apenas rendimentos referente a 15 dias, o valor bruto será multiplicado por dois. Caso seja inferior a 15 dias, apresentar declaração salarial elaborada pela empresa em documento timbrado.
- § 3º Estão excluídos do cálculo de que trata o §1º:
- I os valores percebidos a título de:
- a) auxílios para alimentação e transporte;
- b) diárias e reembolsos de despesas;
- c) adiantamentos e antecipações de meses futuros;
- d) estornos e compensações referentes a períodos anteriores;
- e) indenizações decorrentes de contratos de seguros;
- f) indenizações por danos materiais e morais por força de decisão judicial; e
- II os rendimentos percebidos no âmbito dos seguintes programas:
- a) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil;
- b) Programa Agente Jovem de Desenvolvimento Social e Humano;
- c) Programa Bolsa Família e os programas remanescentes nele unificados;
- d) Programa Nacional de Inclusão do Jovem Pró-Jovem;



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

- e) Auxílio Emergencial Financeiro e outros programas de transferência de renda destinados à população atingida por desastres, residente em Municípios em estado de calamidade pública ou situação de emergência; e
- f) demais programas de transferência condicionada de renda, implementados por Estados, Distrito Federal ou Municípios;
- g) Férias e 13º salário.

2. Para empresário individual (EMEI), microempresário e empresário:

- I A comprovação de renda para o EMEI se dará com a declaração anual de faturamento do microempreendedor individual (SIMEI) do ano anterior. Para o prestador de serviços, o valor total anual dividido por 12 meses, será a renda mensal. Para o EMEI do ramo de revenda de produtos, 20% do valor total de faturamento bruto anual, dividido por 12, será a renda mensal. Não havendo as saídas e somente as entradas, em virtude da isenção da emissão de nota fiscal por parte do EMEI, 20% do valor total das entradas.
- II A comprovação de renda para o microempresário (ME) se dará com a DEFIS (Declaração Anual de Informações Sociais e Fiscais), antigo DASN (Declaração Anual do Simples Nacional), do ano anterior e do extrato de faturamento do último mês corrente, gerado no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional. Para o prestador de serviços, 32% do valor total anual dividido por 12 meses, será a renda mensal do sócio (lucros isentos) proporcional ao percentual de participação no capital social da empresa + pró-labore declarado. Para ramo de indústria/comércio/revenda de produtos, mesma forma de cálculo acima, mas 20% do faturamento bruto anual dividido por 12 meses, será a renda mensal do sócio (lucros isentos) proporcional ao percentual de participação no capital social da empresa mais pró-labore declarado.
- III Para o empresário que não faz parte do Simples Nacional, são considerados renda mensal os rendimentos tributáveis na Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física, somados aos lucros isentos, caso existam, divididos por 12.
- IV O valor mensal ou médio mensal será dividido pelo número de pessoas integrantes do grupo familiar para o cálculo da renda *per capita*.
- §1º As disposições dos inciso I e II do *caput* baseiam-se em instruções normativas da Receita Federal do Brasil.
- §2º Os valores mensais para fins da renda mensal a que se refere o inciso I do *caput* não serão inferiores a 1 (um) salário mínimo mensal vigente.
- §3º Os critérios previstos no inciso II do *caput* serão utilizados caso o microempresário somente declare valores de pró-labore dentro do limite de isenção do Imposto de Renda ou valores de pró-labore incompatíveis com o porte da empresa e faturamento.
- §4º Apenas serão aceitos como renda mensal, na hipótese de incidência do disposto no inciso II do *caput*, os valores de pró-labore oficial, caso não existam nenhum faturamento na declaração DEFIS do ano anterior e no extrato de faturamento do último mês, onde mostra o faturamento acumulado



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

dos últimos 12 meses. Dessa forma, os valores mensais para fins de renda mensal não serão inferiores a 1 (um) salário mínimo mensal vigente.

§5º No caso de lucros isentos a que se refere o inciso II do *caput*, declarados no Imposto de Renda Pessoa Física, recebidos da Pessoa Jurídica, na qual seja sócio, serão considerados, como rendimentos salariais, o valor total dividido por 12 meses, mesmo que, na declaração de Imposto de Renda Pessoa Física, seja declarado apenas 1 salário mínimo mensal a título de pró-labore.

§6º No cálculo da renda mensal de que trata o inciso II do *caput*, serão somados os valores de pró-labore oficial mais os lucros isentos, divididos por 12.

§7º No caso de o cálculo da renda mensal do sócio a que se refere o inciso II do *caput* dar um resultado inferior a 1 (um) salário mínimo, o valor considerado mensal será o pró-labore de 1 (um) salário mínimo vigente.

3. Para o Produtor Rural:

- I Declaração feita pela EMATER local ou em Cooperativas ou Associações sobre a produção anual da terra com renda mensal ou anual (para produtores rurais, proprietários ou arrendatários). Podem ser notas fiscais mensais da Cooperativa comprando a produção do agricultor. Caso não possua esses documentos, pode apresentar cópia das notas do bloco do produtor (últimas 3 emitidas do ano anterior). Caso a declaração apresentada seja anual, o valor será dividido por 12; caso seja mensal, a média dos últimos 3 meses. No caso de apresentação de notas fiscais, o somatório total delas dos últimos 3 meses será dividido por 3, para a média mensal.
- II Na Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) apresentada pelo produtor rural, será considerado o lucro total do produtor rural (receitas menos despesas), legalmente declaradas, onde o valor de lucro anual será dividido por 12, para a média mensal. Caso o produtor declare apenas as receitas e não declare as despesas, as receitas serão consideradas como salário anual.
- III O valor mensal ou médio mensal será dividido pelo número de pessoas integrantes do grupo familiar para o cálculo da renda *per capita*.
- **4. Economia Informal (trabalho sem vínculo e/ou aquele que Faz "bico"):** Para família mononuclear: Cópia do extrato bancário dos últimos 3 meses (conta corrente e poupança). Entregar com os débitos riscados, mostrando somente os créditos.

Parágrafo único. A presença de depósitos mensais sistemáticos na conta comprovará que o discente não depende de sua própria geração de renda, obrigando-o a apresentar documentação dos membros da família mantenedores.

5. Autônomos:

I - Cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, com recibo de entrega, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (as últimas duas apresentadas à Receita Federal), se efetua declaração de Imposto de Renda. O valor anual será divido por 12, para fins de renda média mensal. II - O valor mensal ou média mensal será dividido pelos membros do grupo familiar para o cálculo da renda *per capita*.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS NERAL OSÓRIO 1139 - CENTRO - RAGÉ - RS - 96400-100 - VO

AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

6. Aposentado e/ou Pensionista:

- I Dois últimos comprovantes do benefício de órgão previdenciário privado ou público;
- II Cópia completa, incluindo declaração de bens e direitos, com recibo de entrega, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (a última apresentada à Receita Federal), se efetua declaração de Imposto de Renda.
- §1º A média dos 2 meses será considerada para fins de cálculo salarial e seu resultado, dividido pelos membros do grupo familiar, para fins de cálculo de renda *per capita*.
- §2º É considerado o valor bruto dos benefícios e não o líquido (onde existe desconto de empréstimo consignado, previdência e outras deduções que venham a constar).



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 18

DECLARAÇÃO SUBSTITUTIVA DO RECONHECIMENTO DE ASSINATURAS EM CARTÓRIO

| Eu,, | |
|---|-------|
| portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF | sob |
| nº, residente e domiciliado/a na cio | dade |
| de, à | rua |
| discente do curso de graduação(nom | e do |
| Curso de Graduação) do campus, | |
| UNIPAMPA, matriculado sob o número(número da matrícula), to | |
| ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário do Plano de Permanência, declaro | , sob |
| as penas da lei e para fins de apresentação à Universidade Federal do Pampa, que toda | s as |
| declarações por mim apresentadas para concorrer ao processo seletivo do Plano de Permanênci | a do |
| ano de 2017 foram devidamente assinadas pelos respectivos signatários, dispensand | о о |
| reconhecimento das referidas assinaturas em cartório. Declaro, ainda, a inteira responsabilio | abat |
| pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresenta | ação |
| de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na minha exclusão da Chan | nada |
| Interna PRAEC nº02/2017 UNIPAMPA. | |
| Local e Data:,,// 2 | 017. |
| | |
| | |
| Assinatura do/a Declarante | |
| (Reconhecer assinatura em Cartório) | |

CP, 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 prejudiçar

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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 19

DECLARAÇÃO SUBSTITUTIVA DO RECONHECIMENTO DE ASSINATURAS EM CARTÓRIO

| Eu, | | | | | | | | | | , |
|-----------------------|--------|---------|---------------|--------|-----------|----------------|--------------|----------|-----------|--------|
| portador(a) do | RG | nº | | | | е | inscrito(a) |) no | CPF | sob |
| nº | | , | residente | | е | domi | ciliado/a | na | С | idade |
| de | | | | | | | | | , à | rua |
| | | | | | | | | , | discent | e do |
| curso de graduação | | | | | | | | (nome | do Curs | so de |
| Graduação) do cam | pus | | | | | | | _, matri | iculado s | sob o |
| número | | | (número | da | matrícu | la), | neste a | to as | ssistido | por |
| | | | | | | | , | oortado | r(a) do | RG |
| nº | | | e inscrito(a) |) no C | PF sob r | 1 ⁰ | | | _, reside | ente e |
| domiciliado/a na c | idade | de | | | | | | | , à | rua |
| | | | | | | | | | | |
| tendo ciência das o | brigaç | ões ir | nerentes à q | ualida | de de b | enefici | ário do Pla | ıno de | Perman | ência, |
| declaro, sob as pena | as da | lei e p | ara fins de a | aprese | entação à | Unive | ersidade Fe | deral de | o Pampa | ı, que |
| todas as declaraçõe | s por | mim | apresentada | s para | a concorr | er ao | processo | seletivo | do Plar | no de |
| Permanência do ar | | | | | | | • | • | Ū | - |
| dispensando o reco | | | | | | | | | | |
| responsabilidade pela | | • | | | | | | • | | |
| a apresentação de in | | • | | | | iverge | ntes implica | ım na m | iinha exc | lusão |
| da Chamada Interna | PRAE | C nº02 | 2/2017 UNIP. | AMPA | - | | | | | |
| | | | Lo | ocal e | Data: | | | , | _// | 2017. |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | _ | | |
| | | Assi | inatura do/a | Declar | ante ou A | Assistic | do/a | | | |
| | | Assina | atura do/a As | sisten | te (respo | nsável | legal) | - | | |

(Deve ser reconhecida em cartório)

(Deve ser reconhecida em cartório) CP, 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:



PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS AV. GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS – 96400-100 – VOIP 5396 RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 – BAIRRO DO PASSO – SÃO BORJA – RS CEP 97670-000 – TEL. (55) 3430-9869 OU VOIP 2844

ANEXO 20 DECLARAÇÃO DE PORTADOR DE DIPLOMA

| | | | | | | | | , |
|------------|-----------------|---|--|--|---|--|--------------|--|
| | curso | de | | | | | | , do |
| | | | | da | UNIPAN | ЛРА, | matrícul | a nº |
| | , | declaro | , sob as pena | as da lei e | e para todo | os os fins | , que poss | uo apenas |
| diploma | de | | graduação | do | cui | rso | | |
| | | | | | | , | cursado | na na |
| de | | | | | | | | |
| C | eclaro, a | inda, a | inteira resp | onsabilid | ade pelas | informa | ções conti | das neste |
| o, estando | ciente de | e que a | omissão ou | a aprese | ntação de | informaçõ | ões e/ou do | ocumentos |
| divergent | es implic | am na | minha excl | usão da | Chamada | a Interna | PRAEC | nº02/2017 |
| A. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Local e | e Data: | | | . / | / 2017. |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Assinatura do | /a Declar | ante | | - | |
| | do diploma de E | do curso , diploma de de Declaro, a co, estando ciente de divergentes implic | do curso de, declaro diploma de Declaro, ainda, a to, estando ciente de que a divergentes implicam na A. | do curso de, declaro, sob as pena diploma de graduação de Declaro, ainda, a inteira respro, estando ciente de que a omissão ou divergentes implicam na minha excla. Local e | do curso de da da, declaro, sob as penas da lei e diploma de graduação do de Declaro, ainda, a inteira responsabilidado, estando ciente de que a omissão ou a aprese divergentes implicam na minha exclusão da A. Local e Data: | do curso de da UNIPAN da UNIPAN da UNIPAN declaro, sob as penas da lei e para todo diploma de graduação do curdo de Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas so, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de divergentes implicam na minha exclusão da Chamada A. | da UNIPAMPA, | da UNIPAMPA, matrícul, declaro, sob as penas da lei e para todos os fins, que poss diploma de graduação do curso, cursado de Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações conti to, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou do divergentes implicam na minha exclusão da Chamada Interna PRAEC A. Local e Data: |

CP, 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: