



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

PLANO DE PERMANÊNCIA REAVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

DOCUMENTOS:

A - COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Apresentar quadro da composição familiar destacando as alterações posteriores a seu ingresso no programa ou à última avaliação socioeconômica. Caso não tenham ocorrido modificações, preencher corretamente o quadro mantendo a mesma composição anterior.

Os casos de modificações da composição familiar devem ser comprovados documentalmente:

- Certidão de Nascimento ou documento com foto dos componentes familiares menores de 18 anos que não possuírem RG (cópia);
- Documento de identificação com foto;
- Cadastro da Pessoa Física CPF (de todos os componentes do grupo familiar que possuírem);
- Termo de Guarda, Tutela ou Curatela, se pertinente (cópia);
- Certidão de Óbito dos pais, do cônjuge ou do companheiro (a) (cópia);
- Certidão de emancipação, com firma reconhecida em cartório;
- Certidão de Casamento dos pais e/ou do aluno (cópia); ou declaração de União Estável (cópia); ou declaração assinada pelo casal (original, com assinaturas dos declarantes reconhecidas em cartório), conforme modelo disponibilizado (Anexo 1);
- Certidão de casamento com Averbação do Divórcio dos pais e/ou do aluno (cópia);
- Declaração da Separação (com assinatura do declarante reconhecida em cartório), em caso de separação não legalizada (original), conforme modelo disponibilizado (Anexo 2);
- Declaração referente a(s) criança(s) que residem no mesmo endereço do discente solicitante (para auxílio-creche) (Anexo 4);

B – SITUAÇÃO PATRIMONIAL (somente se houverem modificações em relação à situação anterior): apresentar documentos que comprovem a situação de moradia onde reside o aluno e/ou seu grupo familiar, bem como dos demais bens móveis e imóveis.

- **Imóvel próprio:** carnê de pagamento do Imposto Predial Territorial Urbano (IPTU) (cópia);



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

- **Imóvel financiado:** contrato do financiamento do imóvel ou instrumento particular de compra e venda registrado em cartório (cópia);
- **Imóvel alugado:** contrato de aluguel (cópia) ou declaração original do proprietário do imóvel, do locador titular do contrato (quando uma pessoa/aluno representar um grupo de locadores do mesmo imóvel) ou da imobiliária onde conste o valor pago mensalmente, conforme modelo disponibilizado (Anexo 3);
- **Imóvel de posse:** documento comprobatório da posse (cópia) Declaração de que o imóvel é oriundo de ocupação conforme modelo disponibilizado (Anexo 5);
- **Imóvel cedido:** documento comprobatório da cedência (original) (com assinatura do declarante reconhecida em cartório), conforme modelo disponibilizado (Anexo 6);
- Outro imóvel além do utilizado como moradia: carnê de pagamento do Imposto Predial Territorial Urbano (IPTU) ou comprovante de isenção do IPTU (cópia);
- ✓ Comprovação da situação do imóvel:
 - a) Se cedido (apresentar declaração de cedência de imóvel)
 - b) Se alugado (apresentar declaração do valor recebido pelo aluguel do imóvel (Anexo 7), bem como, se possível, apresentar cópia do contrato de aluguel).
- Propriedade Rural: carnê de pagamento do Imposto Territorial Rural (ITR) dos imóveis pertencentes ao grupo familiar (cópia).
- Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo (CRLV);
- Certidão de propriedade emitida pelo respectivo Departamento Estadual de Trânsito (DETRAN).

C – RENDA – apresentação é OBRIGATÓRIA, independente de manutenção ou alteração da situação: apresentar documentos comprobatórios de rendimentos de todos os membros da família (inclusive do próprio aluno) de acordo com o que segue:

Renda proveniente de outras fontes-

- Renda proveniente de aluguel: apresentar declaração do valor recebido pelo aluguel do imóvel (anexo 7) e cópia do contrato de aluguel.
- Rendimentos de aplicações financeiras: apresentar o extrato da aplicação, com o valor aplicado e o rendimento mensal.

Pensão alimentícia – pagamento ou recebimento - para os membros do grupo familiar menores de 24 anos, filhos de pais separados é OBRIGATÓRIO independente de manutenção ou alteração da situação:

- Declaração de quem paga a Pensão Alimentícia onde conste o valor da Pensão, conforme modelo disponibilizado no site da UNIPAMPA (Anexo 8), ou



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

- Declaração de que não recebe pensão alimentícia para os menores de 24 anos (Anexo 9);

Não trabalha/do lar

- 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; ou
- Declaração pessoal constando que não exerce nenhuma atividade esporádica (“bico”) (Anexo 10);
- Extratos bancários dos três últimos meses; (para as famílias uniparental ou formadas por dois integrantes, onde ambos são discentes desta universidade),

Assalariado/carteira assinada/servidor público

- Cópia dos três últimos contracheques ou Declaração Salarial em papel timbrado com carimbo contendo CNPJ da empresa;
- 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;
- 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).

Economia informal (trabalho sem vínculo e/ou aquele que faz “bico”/trabalhador comissionado)

- Declaração pessoal, constando a atividade exercida e o rendimento mensal, (Anexo 11);
- 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;
- 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), caso declare;
- Extratos bancários dos três últimos meses; (para as famílias unipessoais ou formadas por dois integrantes, onde ambos são discentes desta universidade),

Autônomos

- Declaração Comprobatória de Rendimentos



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

- 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;
- Última guia de recolhimento do INSS quando este contribuir com o mesmo;
- 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).

Aposentado e/ou pensionista

- Três últimos comprovantes do benefício de órgão previdenciário privado ou público;
- 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;
- 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);
- Declaração pessoal constando que não exerce nenhuma atividade esporádica (“bico”) (Anexo 10);

Caso o aposentado ou pensionista se enquadre em qualquer das outras modalidades, deverá apresentar também a documentação prevista na modalidade em que se enquadrar. Desta forma, aquele que comprove receber aposentadoria ou pensão, deve apresentar os documentos comprobatórios de sua situação sócio-ocupacional, se for o caso.

Desempregado (assim considerado aquele que atualmente receba seguro desemprego)

- 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;
- Comprovante de recebimento de Seguro-desemprego.

Produtor rural

- 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 3 emitidas);



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

- Cópia completa da última declaração do ITR (Imposto Territorial Rural), com recibo de entrega autenticado, se proprietário/arrendatário rural (sitante ou fazendeiro);
- 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;
- 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;
- Caso seja participante do Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar (PRONAF): acrescentar cópia do comprovante emitido pela instituição financeira responsável ou carimbada pela EMATER.

Empresário (não optante pelo simples nacional)

- 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);
- Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica do último ano, caso declare (IRPJ);
- 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.

Empresário/microempresário/microempreendedor individual inscrito no simples nacional

- 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 – caso possua);
- Extrato de faturamento anual do simples nacional (DASN ou SIMEI);
- 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;
- Declaração pessoal, constando o rendimento mensal (Anexo 11), com assinatura do declarante reconhecida em cartório.

Estágio remunerado:

- Termo de estágio, contendo valor recebido e duração do estágio;



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

- Contrato de estágio que constem as atividades desempenhadas, a duração do estágio, o valor da bolsa-estágio;
- Três últimos recibos referentes à bolsa-estágio.

Beneficiários de bolsas internas (ensino, pesquisa ou extensão) ou externas:

- Documento expedido por sistema do órgão de concessão, para fins de comprovação ou contrato.

Recebimento de Benefícios Sociais, BPC ou Bolsa Família:

- Extrato do INSS, para comprovação de recebimento do BPC;

Extrato bancário para a comprovação de recebimento de Bolsa FamíliaD –
COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA (OBRIGATÓRIO)

- Conta atualizada de luz, água ou telefone fixo em nome dos pais, responsáveis ou do próprio aluno ou no nome do proprietário do imóvel em caso de residência alugada (cópia), tanto da residência na cidade de origem quanto na cidade-sede do Campus.

IMPORTANTE

- Aos discentes e/ou demais componentes do grupo familiar que não possuírem a Carteira de Trabalho e Previdência Social, preencher a declaração do (Anexo 12).
- As bolsas acadêmicas recebidas pelos discentes somente serão consideradas como renda quando forem a única fonte de renda familiar. Comprovada através de relatório do SIPPEE ou declaração do Coordenador da bolsa, com o valor recebido e a carga horária.
- Conforme o previsto nos editais do Plano de Permanência: A equipe técnica poderá, a qualquer tempo, realizar entrevista individual, visita domiciliar e/ou solicitar esclarecimentos e documentos adicionais para dirimir dúvidas.
- A emissão de declaração falsa está sujeita às penalidades previstas no art. 299 do Código Penal - Decreto Lei nº 2848/40.
- Em substituição ao reconhecimento em cartório das assinaturas dos signatários em todas as outras declarações apresentadas pelos postulantes aos auxílios do Plano de Permanência, poderá ser apresentada a Declaração Substitutiva do Reconhecimento de Assinaturas em Cartório (Anexo 13), a assinatura do documento pelo declarante deve ser efetuada na presença do servidor do NuDE, no momento da entrega da documentação.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

- Nos casos em que o postulante aos auxílios do Plano de Permanência ser menor de 18 anos, a referida declaração deverá ser também assinada pelo responsável legal como assistente do participante do processo seletivo, a assinatura do documento pelo declarante deve ser efetuada na presença do servidor do NuDE, no momento da entrega da documentação. (Anexo 14).



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 1

DECLARAÇÃO DE CONVIVÊNCIA CONJUGAL

Nós, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
e _____
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
residentes e domiciliados na cidade de _____, à
rua _____,
declaramos para os devidos fins que convivemos em união estável, não tendo oficializado esta
união em cartório. Declaramos, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas
neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do/a discente
_____ do Plano de Permanência.

Local e Data: _____, ___/___/2017.

Assinatura do/a Declarante

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:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 2
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/a de fato de _____
_____, 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
instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes poderão implicar na exclusão do/a
discente. _____, do Plano de
Permanência.

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:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 3
DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL

Eu, _____,
(proprietário ou representante da imobiliária), portador(a) do RG nº _____
e CPF nº _____, residente e domiciliado/a
na cidade de _____, à rua
_____, declaro, para os devidos fins, que alugo
para _____ o imóvel de minha propriedade ou sob
minha responsabilidade, situado na cidade de _____, à
rua _____
_____, desde _____, pelo valor de
R\$ _____ mensais.

PARA PREENCHIMENTO EM CASO DE MORADIA COMPARTILHADA. O valor referente ao
aluguel do imóvel acima descrito é dividido entre _____ (nº) estudantes, cujos nomes e
CPF estão listados a seguir: _____

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento,
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos
ou divergentes implicam na exclusão do/a discente
_____ do Plano
de Permanência.

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:
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 4
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA CONJUNTA

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 _____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____ ou Certidão de Nascimento nº _____ Livro nº _____ e Folhas _____, reside comigo neste endereço. Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do/a discente _____ do Plano de Permanência.

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:
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 5

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM IMÓVEL “OCUPADO”

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
residente e domiciliado/a na cidade de _____
_____ à rua _____

_____, declaro, sob as penas da lei e para fins de apresentação à
Universidade Federal do Pampa, que resido em imóvel localizado na cidade de
_____, à rua _____, sendo este
objeto de ocupação/posse, do qual não tenho comprovação de propriedade legal/formal.
Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento,
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos
ou divergentes implicam na exclusão do/a
discente _____ do Plano
de Permanência.

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:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 6
DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA DE IMÓVEL

Eu, _____,
portador(a) do RG _____ e do CPF nº _____,
residente e domiciliado/a na cidade de _____, à
rua _____, declaro,
sob as penas da lei e para fins de apresentação à Universidade Federal do Pampa, que cedo o
imóvel localizado na cidade de _____ _____, à rua
_____, para
_____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, para fins de
moradia. Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste
instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do/a
discente _____ do Plano
de Permanência.

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:
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 7

DECLARAÇÃO DE RENDA PROVENIENTE DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL

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 tenho renda proveniente de locação do imóvel situado na cidade
de _____, à rua
_____, pelo valor de R\$
_____ mensais, desde _____. Declaro ainda a inteira
responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a
omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam
na exclusão do(a) aluno(a) _____ do
Plano de Permanência da UNIPAMPA.

Local e Data: _____, ____/____/_____.

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:
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 8

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 pago pensão alimentícia para _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____
ou Certidão de Nascimento nº _____ Livro nº _____ e Folhas _____,
no valor de R\$ _____ mensais. Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas
informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação
de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do/a discente
_____ do Plano
de Permanência.

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:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 9

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador(a)
do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e
domiciliado/a na cidade de _____, à
rua _____, representante legal de _____

_____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____ ou Certidão de
Nascimento nº _____ Livro nº _____ e Folhas _____, declaro, para
os devidos fins, que o mesmo não recebe pensão alimentícia. Declaro, ainda, a inteira
responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a
omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam
na exclusão do(a) discente(a) _____
do Plano de Permanência.

Local e Data: _____, ____/____/____.

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:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 10

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

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 não exerço
atividade remunerada esporádica ("bico"). Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas
informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação
de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do/a discente
_____, Chamada Interna PRAEC nº 05/2017.

Local e Data: _____, ___/___/_____.

TESTEMUNHAS:

1)NOME _____

CPF _____ RG _____

Assinatura

2)NOME _____

CPF _____ RG _____

Assinatura

3)NOME _____

CPF _____ 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:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO11

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 os devidos fins, que não tenho
vínculo empregatício, exercendo trabalho informal desde _____, desenvolvendo as
seguintes atividades _____
_____, na cidade
de _____, recebendo em média R\$ _____ por
mês. Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento,
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos
ou divergentes implicam na exclusão do/a discente
_____ do Plano de Permanência

Local e Data: _____, ____/____/_____.

TESTEMUNHAS:

1)NOME _____

CPF _____ RG _____

Assinatura

2)NOME _____

CPF _____ RG _____

Assinatura

3)NOME _____

CPF _____ 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:
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 12

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 cidade
de _____, à
rua _____, declaro,
para os devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, pelo
seguinte motivo:

- nunca solicitei a emissão;
- perdi/extraviei e registrei Boletim de Ocorrência (anexado);
- perdi/extraviei e não registrei Boletim de Ocorrência.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento,
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos
ou divergentes implicam na exclusão do/a discente
_____ do Plano de Permanência.

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:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 13
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 cidade
de _____, à rua
_____, discente do
curso de graduação _____ (nome do Curso de
Graduação) do campus _____, da UNIPAMPA, matriculado
sob o número _____ (número da matrícula), tendo 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 todas as declarações por
mim apresentadas para concorrer ao processo seletivo do Plano de Permanência do ano de
2017 foram devidamente assinadas pelos respectivos signatários, dispensando o
reconhecimento das referidas assinaturas em cartório. Declaro, ainda, a inteira
responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a
omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam
na minha exclusão do Plano de Permanência.

Local e Data: _____, ____/____/2017.

Assinatura do/a Declarante

(assinar na presença de servidor do NuDE)

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:
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 14

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 cidade de _____
_____, à rua _____
_____ discente do curso de
graduação _____ (nome do Curso de
Graduação) do campus _____, matriculado
sob o número _____ (número da matrícula), neste ato assistido por
_____, portador(a) do RG
nº _____ e inscrito(a) no CPF sob nº _____,
residente e domiciliado/a na cidade
de _____, à rua _____
_____, tendo 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 todas as declarações por mim
apresentadas para concorrer ao processo seletivo do Plano de Permanência do ano de 2017
foram devidamente assinadas pelos respectivos signatários, dispensando o reconhecimento
das referidas assinaturas em cartório. Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas
informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação
de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na minha exclusão do Plano
de Permanência.

Local e Data: _____, ____/____/2017.

Assinatura do/a Declarante ou Assistido/a
(Assinar na presença de servidor do NuDE)

Assinatura do/a Assistente (responsável legal)

(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:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 16

DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DA SITUAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na cidade de _____, à rua _____, declaro, sob as penas da lei e para fins de apresentação à Universidade Federal do Pampa, que permanece inalterada a situação assinalada:

Composição Familiar.

Situação Patrimonial.

Sendo dispensada a necessidade de apresentar novamente todos os documentos. Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do(a) aluno(a) _____ do Plano de Permanência da UNIPAMPA.

Local e Data: _____, ____/____/2016.

Assinatura do(a) Declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

ANEXO 17

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE RURAL

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 exerço atividade rural, no ramo de _____, desde _____, na localidade de _____, obtendo um rendimento médio mensal de R\$ _____. Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do(a) aluno(a) _____ do Plano de Permanência da UNIPAMPA.

Local e Data: _____, ____/____/_____.

Assinatura do(a) Declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

FORMULÁRIO PARA REAVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

- É obrigatório o preenchimento de todos os campos deste formulário.
- O discente deve estar ciente de que é crime, previsto no Código Penal: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante" (Art. 299). Portanto, a omissão ou falsidade de informações pertinentes à comprovação de situação socioeconômica resultará em exclusão do processo, sem prejuízo às demais medidas cabíveis.
- Para esclarecimentos adicionais contatar a assistente social de sua unidade.

I - MODALIDADE DE BOLSA RECEBIDA

Preencher com X a modalidade de auxílio recebida: () Alimentação () Moradia () Transporte

II - IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE

Nome: _____

Telefone: (____) _____ - _____ Celular: (____) _____

Emails: _____

Curso: _____ Matrícula: _____ Período: () Manhã () Tarde () Noite

Naturalidade: _____ UF: _____

Nacionalidade: _____

Estado Civil: () Solteiro (a) () Casado (a) () União estável () Viúvo (a)

() Separado (a) Tipo: () separação legalizada () separação não legalizada

() paga pensão alimentícia () recebe pensão alimentícia

III - RESIDÊNCIA DO DISCENTE

Endereço atual:

Rua: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Mora com: () família - pais/responsáveis () família - cônjuge/filhos () namorado(a) () colegas ()

outros. Quem? _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

IV – SITUAÇÃO ECONÔMICA ATUAL

Ocupacional:

() Estágio remunerado Valor R\$: _____ () Bolsa (PIBIC, CNPQ, etc)

Valor R\$: _____

() PBDA Valor R\$: _____ () Trabalho formal

Valor R\$: _____

() Trabalho informal. Qual? _____ () Outra. Qual? _____

Valor R\$: _____

() Desempregado desde ___/___/___

Outras formas de renda:

() Mesada (família). Valor R\$ _____ () Benefícios Sociais. Qual? _____

() Pensão Alimentícia. Valor R\$ _____ () Outra. Qual? _____

Valor R\$: _____

V – DADOS DA FAMÍLIA:

Endereço Residencial da família:

Rua: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____

Telefone: (____) _____ - _____

Situação da Moradia: () Própria () Alugada () Cedida () Financiada

Situação Patrimonial:				Descrição
Casa e/ou Apartamento	() 1	() 2	() 3 ou +	
Terreno Urbano	() 1	() 2	() 3 ou +	
Imóvel Rural	() 1	() 2	() 3 ou +	
Automóvel (modelo, ano)	() 1	() 2	() 3 ou +	
Motocicleta (modelo, ano)	() 1	() 2	() 3 ou +	
Outros (Aplicações financeiras, cotas de empresa, renda com imóvel, etc)				

Situação da Saúde da Família:

Tem alguma pessoa com deficiência, doença grave, crônica e/ou incapacitante?

() Sim Quem? _____

Qual? _____

() Não

Utiliza medicação contínua? () Sim Qual? _____ () Não

Em caso afirmativo, quais os meios de acesso a este medicamento?

() Compra. Valor estimado R\$ _____ () SUS () Doações.

Quem? _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
RUA VER. ALBERTO BENEVENUTO, 3200 - BAIRRO DO PASSO - SÃO BORJA - RS
CEP 97670-000 - TEL. (55) 3430-4339 / RAMAL 2844

VI – GASTOS:

O discente deve preencher com os gastos que considerar relevantes em seu cotidiano:

Descrição do gasto	Valor	Periodicidade

VII – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, discente da Universidade Federal do Pampa – Unipampa, declaro a veracidade das informações contidas neste formulário e ciência da responsabilidade sobre a legitimidade dos documentos apresentados para a comprovação dos mesmos. Estou ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes ocasionarão a anulação do(s) benefício(s) que eu venha a receber pelo Programa Bolsas de Permanência, sem prejuízo das demais medidas cabíveis, conforme prevê o Artigo 299 do Código Penal.

Local e Data: _____, ____ / ____ /2017.

Assinatura do Discente