# MODELO 32

**PLANO DE PERMANÊNCIA**

**FORMULÁRIO PARA REAVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA**

**ORIENTAÇÕES GERAIS**

1 – Ler com atenção a Chamada Interna e este formulário. É importante que todos os campos sejam preenchidos com letra legível;

2 – Juntar este formulário a documentação comprobatória da situação socioeconômica do grupo familiar, conforme previsto no Anexo 1, de acordo com as orientação do(a) assistente social de sua unidade acadêmica;

Anexar a documentação digitalizada ao sistema GURI, preferencialmente em formato PDF;

3 – 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;

4 – Para esclarecimentos adicionais contatar o(a) assistente social de sua unidade.

# - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: Matrícula:

Curso: Campus:

Celular: (\_\_\_) Email:

Modalidades de auxílio que já recebe:

OBS: Os beneficiários que estão com o pagamento da modalidade transporte suspenso devem sinalizar que são beneficiários.

( )Alimentação ( )Moradia ( )Transporte ( )Transporte Rural ( )Creche ( )Inclusão Digital

# – RESIDÊNCIA DO ALUNO

**Endereço atual:**

Rua:

Complemento: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

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

( ) Outros. Quem?

# – DADOS DA FAMÍLIA:

**Endereço Residencial da família:**

Rua: Nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Telefone: (\_\_\_)

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

# IV - QUADRO DO GRUPO FAMILIAR

Neste quadro você deve colocar todos os membros da sua família (pais, irmãos, filhos) que contribuem para com a renda familiar e/ou dependem dela, inclusive você enquanto aluno beneficiário.

O item “Outras” se refere a outras rendas familiares, a exemplo de recurso proveniente de aluguel ou arrendamento, bem como benefícios assistenciais como Bolsa Família (BF), Benefício de Prestação Continuada (BPC) ou Auxílio Emergencial do Governo Federal - Pandemia COVID-19 etc.

Na situação ocupacional, deverá ser explicitado se as atividades são “com” ou “sem” vínculo empregatício (Carteira de Trabalho ou contrato assinado).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **CPF** | **Grau de Parentesco** | **Escolaridade/**  **Formação** | **Data de Nasc.** | **Estado Civil** | **Situação Ocupacional** | **RENDA (Completar com valores em R$)** | | |
| **Salário** | **Pensão** | **Aposentadoria** | **Outras** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**V- MANUTENÇÃO DA SITUAÇÃO**

Assinale um “X”, caso o grupo familiar e/ou a situação patrimonial tenham permanecido inalterados desde a última avaliação ou reavaliação socioeconômica:

( ) Composição Familiar (quando não houve alterações no grupo familiar, como nascimentos, óbitos, divórcios, casamentos, etc).

( ) Situação Patrimonial (quando não houve alteração na residência da família, compra ou venda de imóveis, terras e/ou veículos).

\* Caso tenham ocorrido alterações em algum dos dois ou em ambos os itens acima, é necessário apresentar os documentos comprobatórios da situação.

**VI- RELATO DE SITUAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR**Faça um relato sobre você e o seu grupo familiar (para isso, considere aspectos como: quem reside na mesma casa que você e a relação de parentesco, qual a ocupação profissional dos membros do grupo familiar, qual a sua situação de moradia, deslocamento, situação de renda (mudanças), acesso à Internet, bem como outras informações relevantes):

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

Declaro 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 a minha exclusão do Plano de Permanência da UNIPAMPA.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Declarante