




\*Situação: *Carteira de Trabalho Assinada; Funcionário Público Efetivo; Funcionário Público Contratado; Trabalho Informal; Aposentado/Pensionista/Beneficiário INSS; Autônomo; Estagiário; Estudante; Desempregado; Do lar*

### III - SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR

**Renda Familiar Total: R\$** \_\_\_\_\_ **Renda Per Capita: R\$** \_\_\_\_\_

#### Renda Pessoal:

A) Trabalha: ( ) Sim ( ) Não

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Salário mensal: R\$ \_\_\_\_\_

B) Recebe alguma ajuda financeira para se manter: ( ) Sim ( ) Não

De quem: \_\_\_\_\_ Valor: R\$ \_\_\_\_\_

C) Recebe pensão alimentícia: ( ) Sim – Valor: R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Não

D) É beneficiário de algum programa no âmbito da UFCA: ( ) Sim ( ) Não

Qual: \_\_\_\_\_ Valor: R\$ \_\_\_\_\_

E) É bolsista/estagiário: ( ) Sim ( ) Não

Local/Projeto: \_\_\_\_\_ Valor da bolsa: R\$ \_\_\_\_\_

F) É beneficiário(a) do Programa Bolsa Permanência: ( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_

### IV – BENEFÍCIOS/PROGRAMAS SOCIAIS

Sua família ou você recebe algum benefício do governo?

( ) Sim ( ) Não

Qual o benefício sua família ou você recebe? \_\_\_\_\_ Se for em dinheiro, qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_

Obs.: Os programas incluídos no Cadastro Único do governo federal são: Programa Bolsa Família; Programa Minha Casa, Minha Vida; Bolsa Verde – Programa de Apoio à Conservação Ambiental; Programa de Erradicação do Trabalho

Infantil – PETI; Fomento – Programa de Fomento às Atividades Produtivas Rurais; Passe Livre para pessoas com deficiência; Isenção de Taxas em Concursos Públicos; Carteira do Idoso; Aposentadoria para pessoa de baixa renda; Programa Brasil Carinhoso; Programa de Cisternas; Telefone Popular; Carta Social; Projovem Adolescente; Tarifa Social de Energia Elétrica

**V . Escreva a justificativa da sua solicitação para o auxílio e outras informações que julgar importantes.**  
(o não preenchimento deste campo ensejará indeferimento)


1. DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal e que estou ciente de que poderá ser realizado, a qualquer tempo, contato telefônico ou via e-mail, entrevista, visita domiciliar, bem como a solicitação de documentação complementar para melhor conhecimento da situação apresentada.
2. DECLARO que caso venha a ser deferido(a) no(s) Auxílio(s) solicitado(s) comprometo-me a cumprir com as responsabilidades direcionadas aos estudantes beneficiários. Declaro conhecer e concordar com as normas estabelecidas pela Resolução Nº16/2014/Consup/UFCA e Anexo(s) que regulamenta(m) o(s) programa(s) que estou concorrendo.
3. ( ) DECLARO que fui dispensado de entregar a documentação de renda conforme **Edital do Segurança Alimentar-2020** confirmo que não houve alteração na minha renda per capita familiar entre os anos de 2018, 2019 e 2020.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Cidade e Estado) (Data)

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do aluno*