

TERMO DE CIÊNCIA
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL/UFVJM

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, estudante da UFVJM, ingressante no ano de _____, com número de matrícula nº _____, no curso de graduação presencial _____ declaro que estou ciente dos direitos e deveres previstos na legislação específica que regulamenta o Programa de Assistência Estudantil – PAE/UFVJM. Declaro ainda, a veracidade das informações fornecidas no Formulário Socioeconômico e na documentação anexa. Estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal, que dispõe que é crime: “*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*”. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará no imediato indeferimento do meu cadastro no Programa de Assistência Estudantil da UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à UFVJM, qualquer alteração referente às informações prestadas e apresentar a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Discente

(Uso exclusivo da Proaace)

IVS:

() Deferido

() Indeferido

Data da avaliação: ____/____/____

Atualizar no Semestre: _____

Assinatura do profissional e carimbo

QUADRO DE COMPOSIÇÃO E RENDA DO GRUPO FAMILIAR – CONFORME DECLARADO NO E-CAMPUS

(Preencher conforme Formulário Socioeconômico preenchido no *e-Campus*)

No quadro abaixo, listar as pessoas que compõem o grupo familiar e que sejam dependentes ou contribuintes da renda familiar, inclusive o próprio discente e irmãos que residam fora por motivos de estudo. Benefícios sociais, bolsas acadêmicas da graduação ou de monitoria e bolsas permanência não serão considerados na renda. Na coluna “Origem da Renda” poderá ser informada mais de uma opção.

Nome	CPF	Parentesco (Ver legenda)	Data de Nascimento	Idade	Escolaridade		Origem da renda (Ver legenda)	Renda Bruta mensal.
					Grau de Escolaridade (Ver legenda)	Situação (Ver legenda)		
1		DISCENTE	__/__/__					
2			__/__/__					
3			__/__/__					
4			__/__/__					
5			__/__/__					
6			__/__/__					
7			__/__/__					
8			__/__/__					
9			__/__/__					

Declaro a veracidade das informações fornecidas. Estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal e autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará no imediato indeferimento do meu cadastro no PAE/UFVJM.

_____, ____/____/____ Assinatura do discente: _____

LEGENDA QUADRO GRUPO FAMILIAR

Código Parentesco

1. Pai
 2. Mãe
 3. Padrasto
 4. Madrasta
 5. Responsável legal (que não seja pai ou mãe). Neste caso é exigido comprovação judicial.
 6. Irmão (ã)
 7. Filho (a)
 8. Cônjuge/Companheiro (a)
 9. Avô
 10. Avó
-
11. Criança/ Adolescente tutelado (a) (neste caso é exigido comprovação judicial).
 12. Adulto curatelado (a) (neste caso é exigido comprovação judicial).
 13. Enteado (a)
 14. Outro: (Especificar a Relação de Parentesco)

Código Grau de escolaridade

1. Nunca estudou.
2. Da 1ª à 4ª série do ensino fundamental (antigo primário).
3. Da 5ª à 8ª série do ensino fundamental (antigo ginásio).
4. Ensino médio (2º grau) incompleto
5. Ensino médio (2º grau) completo
6. Ensino superior incompleto
7. Ensino superior completo
8. Pós-graduação

Código Situação Atual Escolaridade

1. Estuda na UFVJM
2. Estuda em outra Instituição de Ensino Superior.
3. Está cursando o Ensino Médio
4. Está cursando o ensino fundamental
5. Está na educação infantil
6. Interrompeu os estudos e não está estudando atualmente.

Código Origem da renda (Poderá ser informado mais de uma opção)

1. Trabalho com carteira assinada ou contrato
2. Trabalho Informal (bico) Exemplos: aulas particulares, costuras, salgados e doces, congelados, bordados, vendedores ambulantes, tricôs, artesanatos, serviços domésticos, digitação, construção civil, e outros
3. Serviço público concursado

4. Serviço público contratado por período determinado.
5. Serviço público contratado por período indeterminado
6. Pensão por morte
7. Aposentadoria por invalidez
8. Aposentadoria por tempo de serviço
9. Aposentadoria por idade
10. Benefício Assistencial (BPC- Benefício de Prestação Continuada LOAS)
11. Auxílio Doença
12. Benefício da Previdência Privada
13. Pensão Alimentícia
14. Estágio Remunerado
15. Seguro desemprego
16. Empresário/Comerciante ou cotista
17. Do exercício de profissão liberal (Exemplos: dentistas, advogados, contador, entre outros)
18. Trabalhado braçal rural com prestação de serviços a terceiros e **não proprietário** de imóveis ou terrenos rurais.
19. Proprietário de sítio de até 50 há com rendimentos advindos da propriedade.
20. Proprietário de sítio de 51 até 100 há com rendimentos advindos da propriedade.
21. Proprietário de fazenda (acima de 100 há) com rendimentos advindos da propriedade.
22. Não possui renda.

OUTRAS INFORMAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS À SUA AVALIAÇÃO

Coloque abaixo detalhes relevantes sobre a sua situação socioeconômica que não foram informadas no Formulário Socioeconômico ou na documentação apresentada, ou caso tenha anexado algum documento diferente daqueles solicitados na Relação de Documentação Comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Discente

MODELO DE CAPA I

**DOCUMENTOS PESSOAIS E DE COMPROVAÇÃO DE RENDA DO
MEMBRO:**

Nome completo do membro do grupo familiar

(Anexar documentos conforme relação e colocar esta capa na frente da
documentação de cada um dos membros do grupo familiar)

Uma capa para cada membro do grupo familiar.