



**PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ESTUDANTIS**  
**COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS ESTUDANTIS**  
**NÚCLEO DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL AO ESTUDANTE**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE (PAES)**

MARQUE O(S) AUXÍLIO(S) PRETENDIDO(S) DE ACORDO COM A SUA NECESSIDADE:

- ( ) Auxílio Moradia ( ) Auxílio Social  
( ) Auxílio Transporte ( ) Auxílio Instalação  
( ) Auxílio Alimentação

|                                                                               |                        |                   |                                     |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Nome Completo:                                                                |                        |                   |                                     | Período de Ingresso: |
| CPF:                                                                          | Identidade/Passaporte: | Órgão Emissor:    | UF:                                 | Data de Emissão:     |
| Data de Nascimento:                                                           | Nacionalidade:         |                   | Sexo:<br>( ) Masculino ( ) Feminino |                      |
| Endereço Residencial (no Brasil):                                             |                        |                   |                                     |                      |
| Bairro:                                                                       | CEP:                   | Cidade:           | UF:                                 |                      |
| Ponto de Referência:                                                          |                        |                   |                                     |                      |
| E-mail:                                                                       |                        | Fone Residencial: | Celular:                            |                      |
| É beneficiário de algum tipo de Bolsa Acadêmica? ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____ |                        |                   |                                     |                      |
| Você exerce alguma atividade remunerada? ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____         |                        |                   |                                     |                      |

Eu, \_\_\_\_\_, declaro estar ciente de que a minha participação no processo seletivo para obtenção de Auxílios do Programa de Assistência ao Estudante (PAES) está condicionada à entrega da documentação completa exigida no Edital, dentro do prazo determinado. Declaro ainda ter ciência de que a insuficiência de dados, informações ou documentação poderá comprometer minha classificação.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

Redenção, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.