

PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ESTUDANTIS

COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS ESTUDANTIS

ATENÇÃO: Este formulário deve ser preenchido e entregue, presencialmente, com as demais documentações nos horários e locais especificados no cronograma

NOME:

2. OUTRAS RENDAS (DETALHAR ABAIXO):

Aluguel (is) R\$:
Pensão por morte R\$:
Pensão alimentícia R\$:
Ajuda de terceiros/as R\$:
Pensão alimentícia R\$:
É beneficiário de alguma bolsa acadêmica? () Não () Sim Qual? _____

3. DESPESAS FAMILIARES MENSAIS

Elemento de Despesa	Valor da Despesa (R\$)
Moradia	
Energia	
Água	
Telefone (fixo e/ou crédito para celular)	
Condomínio	
Mensalidades escolares/faculdades	
Alimentação	
Saúde (plano de saúde, remédios)	
Transporte	
Financiamentos/consórcio	
Empréstimos	
Pagamento de Funcionários/as	
Outros (especificar)	

4. DESPESAS DO/A ESTUDANTE (CANDIDATO/A AO AUXÍLIO)

Elemento de despesa	Despesa (R\$)
Moradia	
Alimentação	
Trabalhos acadêmicos/Xerox	
Transporte (viajar para moradia de origem)	
Materiais escolares	
Outros	

Assinatura do/a estudante _____

Acarape, _____ de _____ de 20 ____