



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
Seleção para a bolsa do Projeto Milton Santos de Acesso ao Ensino Superior (PROMISAES)
EDITAL Nº 04/2019-CAAC/PREG/PRAEC/UFPI, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2019.
Vigência do Auxílio: janeiro a julho de 2020.

ANEXO I
FICHA DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

I - DADOS PESSOAIS (PREENCHER COM LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)		
NOME DO/A ESTUDANTE:		
GENÊRO: () M () F () OUTRO	PAÍS DE ORIGEM:	NATURALIDADE:
Nº DO CPF:	Nº DO RG E ÓRGÃO EXPEDIDOR:	Nº DO RNE:
ENDEREÇO EM TERESINA/PIAUÍ-BRASIL:		
TELEFONE RESIDENCIAL:		TELEFONE CELULAR:
CIDADE:	UF:	CEP:
Nº DO PASSAPORTE:		E-MAIL:
II - DADOS DOS FAMILIARES (PREENCHER COM LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)		
NOME DO PAI:		
NOME DA MÃE:		
NÚMERO DE DEPENDENTES DA FAMÍLIA:		
ENDEREÇO NO PAÍS DE ORIGEM:		
MUNICÍPIO:	ESTADO/PROVÍNCIA:	
CEP:	TELEFONE: ()	
III - FONTES DE RENDA (PREENCHER COM LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)		
FONTE FINANCIADORA DECLARADA NA INSCRIÇÃO DO PEC-G:	COM QUE FREQUÊNCIA RECEBE O(S) AUXÍLIO(S)?:	
RECEBE AUXÍLIO/BOLSA DO PAÍS DE ORIGEM? () SIM () NÃO Obs.: Não é impedimento para concorrer à Bolsa do PROMISAES	VALORES EM REAIS (auxílio familiar mais auxílio bolsa): R\$	
RENDA FAMILIAR ANUAL - VALORES EM REAIS (soma de toda a renda da família no período de 12 meses): R\$:	RENDA FAMILIAR PER CAPITA ANUAL - VALORES EM REAIS (divisão da renda familiar anual pelo número de componentes da família): R\$	

Declaro, ainda, não receber nenhum tipo de bolsa da UFPI ou de órgãos conveniados (exceto para fins curriculares ou de iniciação científica) e não exercer nenhuma atividade remunerada em Teresina-PI ou em outro local do Brasil, nem receber auxílio financeiro do meu país de origem ou de órgão governamental brasileiro.

Declaro, portanto, serem verdadeiras e de minha inteira responsabilidade as informações anteriormente prestadas.

Teresina (PI), ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Aluno/a do PEC-G



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA E/OU NÃO POSSUI RENDA (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Eu, _____,
nacionalidade _____, portador/a do RG nº _____, emitido por _____,
inscrito/a no CPF sob o nº _____, residente a _____ Bairro
_____ CEP _____ declaro, **sob as penas da lei**, junto a UNIVERSIDADE FEDERAL
DO PIAUÍ, não possuir rendimentos e/ou exercer qualquer tipo de atividade remunerada, não contribuindo para a renda
familiar.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a estudante

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar o desligamento da Bolsa do Projeto Milton Santos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (de acordo com a Lei no 12.711/12, o Decreto no 7.824/12 e o Art. 9º da Portaria Normativa no 18/12-MEC).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA E/OU AJUDA FINANCEIRA E/OU
MESADA DE TERCEIROS (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Eu, _____,
nacionalidade _____, portador/a do RG nº _____, emitido por _____,
inscrito/a no CPF sob o nº _____, residente a _____ Bairro
_____ CEP _____ declaro, junto à UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ, que
recebo pensão alimentícia e/ou ajuda financeira de _____ (nome completo e
grau de parentesco) sendo o valor médio dos últimos três meses de R\$ _____.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a estudante.

Confirmando serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar o desligamento da Bolsa do Projeto Milton Santos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (de acordo com a Lei no 12.711/12, o Decreto no 7.824/12 e o Art. 9º da Portaria Normativa no 18/12-MEC).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE DESPESAS COMPARTILHADAS (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Eu, _____,
nacionalidade _____, portador/a do RG nº _____, emitido por _____,
inscrito/a no CPF sob o nº _____, residente a _____ Bairro
_____ CEP _____ declaro, junto à UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ,
para fins exclusivos de comprovação de situação de moradia, que divido as despesas de:

() água () energia () internet () aluguel () condomínio () outros: _____

As pessoas que residem no domicílio e dividem as despesas deverão obrigatoriamente assinar abaixo:

Assinatura e CPF

Assinatura e CPF

Assinatura e CPF

Assinatura e CPF

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a estudante.

Confirmando serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar o desligamento da Bolsa do Projeto Milton Santos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (de acordo com a Lei no 12.711/12, o Decreto no 7.824/12 e o Art. 9º da Portaria Normativa no 18/12-MEC).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE BOLSISTA PROJETO MILTON SANTOS (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Eu, _____,
nacionalidade _____, portador/a do RG nº _____, emitido por _____,
inscrito/a no CPF sob o nº _____, residente a _____ Bairro
_____ CEP _____ declaro, **sob as penas da lei**, junto a UNIVERSIDADE FEDERAL
DO PIAUÍ, que recebo a Bolsa do Projeto Milton Santos desde _____.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a estudante

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar o desligamento da Bolsa do Projeto Milton Santos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (de acordo com a Lei no 12.711/12, o Decreto no 7.824/12 e o Art. 9º da Portaria Normativa no 18/12-MEC).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE OUTRO TIPO DE BOLSA DA UFPI OU DE ÓRGÃOS CONVENIADOS (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Eu, _____
_____, nacionalidade _____, portador/a do RG nº _____, emitido por
_____, inscrito/a no CPF sob o nº _____, residente a
_____ Bairro _____ CEP _____ declaro, **sob as
penas da lei**, junto a UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ, não recebo nenhum tipo de bolsa da UFPI ou de
órgãos conveniados (exceto aquela voltada para fim curricular e de iniciação científica).

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do/a estudante

Confirmando serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar o desligamento da Bolsa do Projeto Milton Santos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (de acordo com a Lei no 12.711/12, o Decreto no 7.824/12 e o Art. 9º da Portaria Normativa no 18/12-MEC).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

ANEXO VII
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE AUXÍLIO FINANCEIRO DO PAÍS DE ORIGEM
(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Eu, _____
_____, nacionalidade _____, portador/a do RG nº _____, emitido por
_____, inscrito/a no CPF sob o nº _____, residente a
_____ Bairro _____ CEP _____ declaro, **sob as**
penas da lei, junto a UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ, não recebo nenhum tipo auxílio financeiro do
meu país de origem.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do/a estudante

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar o desligamento da Bolsa do Projeto Milton Santos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (de acordo com a Lei no 12.711/12, o Decreto no 7.824/12 e o Art. 9º da Portaria Normativa no 18/12-MEC).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

ANEXO IX
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO
(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Nome: _____ Matrícula: _____

Sexo: () M () F Data de Nascimento: ____/____/____ Telefones: _____

País de Origem: _____ Nacionalidade: _____

Endereço no país de procedência: _____

Município: _____ Estado/Província: _____

01. Obtém algum auxílio/bolsa do país de procedência? () SIM () NÃO

02. Desde que chegou ao Brasil recebe ajuda financeira? Continua obtendo este valor com a mesma frequência? Caso haja modificado o valor, frequência e/ou fonte custeadora, informe a situação atualizada.

03. Se sim, descreva qual é a bolsa e o valor (moeda do Brasil) e se os recebimentos são mensais: _____

04. Já foi auxiliado pela bolsa PROMISAES? Se sim, quais foram os períodos?

05. Realiza algum tipo de atividade remunerada, seja estágio ou iniciação científica?
Se realiza, qual o valor? Recebe esse valor mensalmente?

06. Qual a condição matrimonial dos seus pais?

() Casados () Separados () Pai Solteiro () Mãe Solteira () Mãe Viúva () Pai Viúvo
() Outros, descreva: _____

07. Qual a situação de habitação dos pais/responsáveis?

() Habitação própria quitada () Habitação própria financiada Valor R\$ _____

() Habitação alugada – Valor R\$ _____

() Habitação cedida- Por quem? _____

() Outra, descreva: _____

08. Qual é a situação da habitação no país de procedência?

Número de quartos _____ Número de banheiros _____ Número de salas _____

Descreva se houver mais cômodos _____

09. Qual a condição matrimonial dos seus pais?

() Casados () Separados () Pai Solteiro () Mãe Solteira () Mãe Viúva () Pai Viúvo () Outros, descreva:

10. Quais são os membros no seu núcleo familiar que auxiliam financeiramente para custear as despesas da família? E qual o valor que cada um contribui? Descreva:

11. Trabalho do principal responsável (Se for inativo/aposentado informe a profissão do responsável pelo tutor financeiro):

12. Sua mãe desenvolve alguma atividade remunerada? Qual atividade? Valor recebido?

13. Seu pai desenvolve alguma atividade remunerada? Qual atividade? Valor recebido?

14. Em seu país de procedência você desenvolvia alguma remunerada?

() Não.

() Sim. Qual? _____

15. Com que idade você começou a exercer atividade remunerada?

16. Possui veículos na família?

() Não tem veículos

() Tem um veículo: () motocicleta () automóvel

() Tem dois veículos. Quais? _____

() Tem mais de dois veículos: Número e quais? _____

17. Precedentes acadêmicos relacionados aos Ensinos Fundamental e Médio:

() Estudou somente em escola pública

() Estudou em escola pública e também escola particular.

Descreva: _____

Quando estudou em escola particular teve bolsa de estudos para custear? () Sim () Não

Em caso positivo, a bolsa custeou quantos por cento? _____

() Estudou somente em escola particular

Tinha bolsa de estudo? () Sim () Não

Em caso positivo, a bolsa custeou quantos por cento? _____

18. Como habita atualmente?

- Reside sozinha(o)
 Reside em república ou pensão
 Reside com a família ou de favor com familiares e amigos em Teresina

19. Há quanto tempo vive nesta habitação? _____

20. Com quantas pessoas reside? _____

21. Reside com algum núcleo familiar no Brasil? (esposo (a), namorado(a), companheiro(a), parceiro(a), etc).

- Não Sim

22. Possui dependentes diretos? (filho (a) ou dependente com menos de 18 anos, etc).

- Não Sim, quantos? _____

23. Valores mensais de despesas pagas pelo estudante:

Aluguel:R\$ _____ Condomínio:R\$ _____ Luz:R\$ _____

Água:R\$ _____ Telefone:R\$ _____ Internet/:R\$ _____

Gás R\$ _____

Alimentação(Restaurante Universitário, supermercado/mercado/açougue,etc)

R\$ _____

Transporte R\$ _____

Descreva como é dividido o pagamento dessas despesas:

24. Meio de transporte básico para que o estudante chegue à UFPI:

- Um ônibus urbano
 Mais de um ônibus. Nº: _____
 Ônibus intermunicipal
 Veículo próprio: motocicleta automóvel
 Não utiliza transporte, pois reside próximo a UFPI.

25. Tem bens tais como: imóvel, carro, moto, poupança, investimento, etc? Se sim, cite-os abaixo.

26. Colaboração do estudante na manutenção da renda familiar:

- É arrimo de família (abonador primordial para custear a família)
 Auxilia para a renda da família (é um dos abonadores/responsáveis)
 Não auxilia na renda familiar, mas se mantém sozinho por meio de atividade remunerada ou bolsas.
 É dependente da família.

SITUAÇÃO DE SAÚDE DO ESTUDANTE E DA FAMÍLIA

27. Você possui, possuiu ou sente necessidade de possuir assistência psicológica ou psiquiátrica?

() Não () Sim, descreva: _____

28. Você ou outro membro no seu grupo familiar tem convênio de assistência médica privada? Cite o nome das pessoas e o nome dos convênios específicos.

29. Você ou outro membro do seu grupo familiar possuem doença crônica ou alguma e/ou deficiência física e/ou mental, que necessitem de tratamento?

() Não () Sim. Se sim, descreva quem é o membro, O que é tratado? Como é tratado?

A medicação é conseguida pela rede pública? () SIM () NÃO

Qual o valor médio mensal gasto? _____

30. Passa ou passou nos últimos três anos por alguma enfermidade que o tenha obrigado a hospitalizar-se para tratamento clínico ou cirúrgico? () SIM () NÃO. Se sim, qual a enfermidade ou cirurgia?

_____, ____ de _____ de _____.
Local Data

Assinatura do/a estudante

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar o desligamento da Bolsa do Projeto Milton Santos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (de acordo com a Lei no 12.711/12, o Decreto no 7.824/12 e o Art. 9o da Portaria Normativa no 18/12-MEC).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

ANEXO X
QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR
(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

NOME (Nome completo)	GRAU DE PARENTESCO COM O/A ESTUDANTE	CIDADE/PAÍS ONDE RESIDE	IDADE	CPF/DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	PROFISSÃO	RENDA MENSAL (VALORES EM REAIS)	GRAU DE INSTRUÇÃO

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a estudante