



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS – PRAEC
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
 Campus Universitário Ministro Petrônio Portella, Bairro Ininga, Bloco 6,
 Teresina, Piauí, Brasil; CEP 64.049-550
 Telefone: (86) 3215-5640; Fax (86) 3215-5643.
www.ufpi.br/praec ses.praec@ufpi.edu.br

CHAMADA Nº 02 PARA BOLSISTAS BIAMA-SERVIÇO SOCIAL

A Universidade Federal do Piauí (UFPI), por meio da Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis e Comunitários (PRAEC), oferece 06 (seis) vagas para substituição de bolsistas no programa BOLSA INCENTIVO A ATIVIDADES MULTICULTURAIS E ACADÊMICAS (BIAMA), a ser desenvolvido no Serviço Social-SES/CACOM/PRAEC. A carga horária será de 12 h semanais, com remuneração no valor de R\$ 400,00.

As inscrições ocorrerão entre os dias 14 e 25 de abril de 2016, na recepção do Serviço Social-SES/CACOM/PRAEC, das 08:30 h às 11:30 h e das 14:30 h às 17:00 h. Para participar da seleção o estudante deverá estar dentro dos seguintes critérios:

- 1 - Ser procedente de famílias com renda de até um e meio salário-mínimo por pessoa, conforme Decreto nº 7.234 de 19.07.2010;
- 2 - Estar regularmente matriculado no curso bacharelado em Serviço Social da UFPI, a partir do 5º (quinto) período;
- 3 - Estar regularmente matriculado em, no mínimo, 04 (quatro) disciplinas e/ou carga horária semestral de 300 horas;
- 4 - Possuir Índice de Rendimento Acadêmico (IRA) semestral acima de 06 (seis);
- 5 - Ter disponibilidade nos turnos matutino ou vespertino para realizar atividades com carga horária de 12 horas semanais;
- 6 - Apresentar questionário socioeconômico preenchido e demais documentos constantes no item 10. FORMULÁRIOS/DECLARAÇÕES/QUESTIONÁRIOS presente na página da PRAEC <http://www.ufpi.br/formularios>, na recepção do Serviço Social e em anexo;
- 7 - Anexar documentação para comprovação dos dados socioeconômicos (lista de

formulário

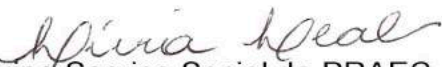
documentos na recepção do Serviço Social e em anexo);

8 - Apresentar Histórico Escolar e Atestado de matrícula 2016.1;

9 – Não ter sido bolsista de programas vinculados à PRAEC por um período de 24 meses;

10 – Os/as estudantes que tiverem a documentação socioeconômica deferida, passarão por entrevista agendada pela equipe do Serviço Social – SES.

Teresina (PI), 14 de Abril de 2016


Equipe Serviço Social da PRAEC

Lívia Fernanda Leal Macedo
Chefe de Serviço de Benefício ao Estudante
STAPE: 1583874 - PRAEC/UFPI



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil; CEP 64049-550
SG – 14 . Telefones: (86) 3215 5640/ 3215 5641; Fax (86) 3215 5640

Prezado Estudante,

Para obter benefícios no corrente ano é imprescindível preencher corretamente o questionário. Para tanto, observe as seguintes instruções:

- Antes de responder cada questão, **LEIA A LISTA DE ALTERNATIVAS** a ela correspondente;
- Assinale após, aquela que corresponde ao seu caso;
- Seja autêntico nas informações que prestar. Informações falsas implicarão na não apreciação do pedido;
- Você deverá estar consciente da legitimidade das informações registramos aqui e das consequências de suas declarações;
- Respostas não muito claras ou incompletas, **ELIMINARÃO** o candidato;
- O candidato selecionado poderá ter, em qualquer época, o benefício suspenso/cancelado quando houver denúncia e constatação de fraude de documentos ou omissão de informações que induzam a um deferimento indevido. Todo o montante recebido indevidamente deverá ser restituído aos cofres públicos, sem prejuízo das sanções administrativas e penais cabíveis;
- A apresentação de documentação incompleta implicará no indeferimento sumário do pedido;
- A conferência da documentação no ato da entrega será de total responsabilidade do candidato, bem como, a comprovação de todas as informações prestadas no cadastro conforme Relação de Documentos (**Anexo 01**).
- **Em caso de dúvidas, dirija-se à Assistente Social.**

QUESTIONÁRIO SÓCIO-ECONÔMICO

1. INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO

A) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME _____

CURSO _____ N° DE MATRÍCULA _____

HORÁRIO DE AULA: () MANHÃ () TARDE () NOITE

DATA DE NASCIMENTO _____ SEXO: () MASC. () FEM.

ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO () OUTRO

N.º DE IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR _____

ENDEREÇO _____

(Av., Rua, n.º, apt.º.)

BAIRRO _____ CIDADE _____ ESTADO _____

CEP _____ TELEFONE RESIDENCIAL/ RECAD0 _____

ANTECEDENTES ESCOLARES

- CURSOU O 2º GRAU EM COLÉGIO:

() PÚBLICO

() PARTICULAR

() NOS DOIS

() COM BOLSA

() COM BOLSA

() SEM BOLSA

() SEM BOLSA

BENEFÍCIO QUE DESEJA SOLICITAR

() BOLSA ISENÇÃO DA TAXA DE ALIMENTAÇÃO () BIAMA

() RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA

() AUXÍLIO CRECHE

() BOLSA DE APOIO ESTUDANTIL

() APEC

SE É CANDIDATO A BOLSA DE APOIO ESTUDANTIL, INFORME:

1- FOI BOLSISTA ANTERIORMENTE? () SIM () NÃO

EM QUE SETOR? _____

2- TURNO LIVRE _____

3- SUAS HABILITAÇÕES EXTRA CURRICULARES

() LÍNGUA ESTRANGEIRA

() DIGITAÇÃO

() MICROCOMPUTAÇÃO

() PRÁTICA DE LABORATÓRIO

() OUTRAS

ESPECIFIQUE _____

SITUAÇÃO FINANCEIRA DO CANDIDATO

FONTES DE RENDIMENTOS (CITAR VALOR MENSAL)	
<input type="checkbox"/> VENCIMENTOS	
<input type="checkbox"/> BOLSA DE APOIO ESTUDANTIL R\$ _____	<input type="checkbox"/> ESTÁGIO R\$ _____
<input type="checkbox"/> INICIAÇÃO CIENTÍFICA R\$ _____	
<input type="checkbox"/> MONITORIA R\$ _____	<input type="checkbox"/> PLANTÕES R\$ _____
<input type="checkbox"/> AULAS PARTICULARES R\$ _____	<input type="checkbox"/> MESADA R\$ _____
<input type="checkbox"/> RENDA EXTRA TIPO _____	R\$ _____
<input type="checkbox"/> OUTRAS ESPECIFIQUE _____	R\$ _____
- SE ASSINALOU VENCIMENTOS, INFORME:	
LOCAL DE TRABALHO _____	
CARGO _____	RENDIMENTO MENSAL R\$ _____
HORÁRIO DE TRABALHO _____	

- PARTICIPAÇÃO DO CANDIDATO NA VIDA ECONÔMICA DA FAMÍLIA

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> NÃO TRABALHA, É SUSTENTADO PELA FAMÍLIA OU OUTRAS PESSOAS |
| <input type="checkbox"/> TRABALHA, MAS É SUSTENTADO PARCIALMENTE PELA FAMÍLIA OU OUTROS |
| <input type="checkbox"/> TRABALHA E É O ÚNICO RESPONSÁVEL PELO PRÓPRIO SUSTENTO |
| <input type="checkbox"/> TRABALHA E CONTRIBUI PARCIALMENTE PARA O SUSTENTO DA FAMÍLIA |
| <input type="checkbox"/> TRABALHA E É O PRINCIPAL RESPONSÁVEL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA |

B) MORADIA DO ESTUDANTE**- COMO RESIDE O ESTUDANTE?**

- CASA OU APARTAMENTO DA FAMÍLIA
- QUARTO ALUGADO
- COM PARENTES – QUAIS _____
- PENSÃO
- APARTAMENTO COM AMIGOS OU COLEGAS
- MORADIA ESTUDANTIL
- PENSIONATO
- DE FAVOR – COM QUEM? _____
- IMÓVEL CEDIDO – POR QUEM? _____
- OUTRA – ESPECIFIQUE _____

INFORME SUA DESPESA MENSAL COM MORADIA R\$ _____

C) TRANSPORTE**- QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE O ESTUDANTE UTILIZA EM SUA ROTINA DIÁRIA?**

- VEÍCULO PRÓPRIO

- () VEÍCULO DA FAMÍLIA
 () VEÍCULO CEDIDO POR TERCEIRO. QUEM?
 () TRANSPORTE COLETIVO

2 – INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO CANDIDATO (Para ser preenchido pelo estudante solteiro ou casado dependente dos pais)

NOME DO PAI _____
 PROFISSÃO _____ RENDA MENSAL R\$ _____
 SE APOSENTADO, QUAL A PROFISSÃO ANTERIOR? _____

NOME DA MÃE _____
 PROFISSÃO _____ RENDA MENSAL R\$ _____
 SE APOSENTADO, QUAL A PROFISSÃO ANTERIOR? _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL _____
 CIDADE _____ ESTADO _____ TELEFONE _____

PAI

() RESIDE COM A FAMÍLIA () SEPARADO () FALECIDO

MÃE:

() RESIDE COM A FAMÍLIA () SEPARADA () FALECIDA

SE OS PAIS SÃO SEPARADOS, INDIQUE A CONDIÇÃO DE SEPARAÇÃO

() LEGALIZADA () NÃO LEGALIZADA

VALOR DA PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AJUDA R\$ _____

SE O SEU NÚCLEO FAMILIAR É DIFERENTE DESTA, INFORME:

RESPONSÁVEL PELA SUA MANUTENÇÃO _____

GRAU DE PARENTESCO _____

PROFISSÃO _____ RENDA MENSAL R\$ _____

SE APOSENTADO(A), QUAL A PROFISSÃO ANTERIOR? _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL _____

CIDADE _____ ESTADO _____ TELEFONE _____

A) MORADIA (Imóvel onde reside a família)

- () IMÓVEL PRÓPRIO QUITADO
 () IMÓVEL EM AQUISIÇÃO – VALOR DA PRESTAÇÃO R\$ _____
 () IMÓVEL ALUGADO – VALOR DO ALUGUEL R\$ _____
 () IMÓVEL CEDIDO. POR QUEM? _____
 () IMÓVEL ADQUIRIDO POR INVASÃO

B) SITUAÇÃO ECONÔMICA (Bens que a família possui)

- () CASA OU APARTAMENTO () SÍTIO/CHÁRACA/FAZENDO
 () TERRENO () TELEFONE
 () VEÍCULO () PONTO COMERCIAL
 () CASA OU APARTAMENTO ALÉM DO QUE RESIDE
 () OUTRO ESPECIFIQUE: _____

C) CONDIÇÕES DE SAÚDE (Há na família alguém portador de doença crônica?)

() SIM – GRAU DE PARENTESCO _____

Local _____ Data _____

Assinatura do estudante

3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

NOME (somente 1º nome)	GRAU DE PARENTESC O COM O ESTUDANTE	CIDADE ONDE RESIDE	IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	RENDA MENSAL (Para quem trabalha)	GRAU DE INSTRUÇÃO	SE ESTUDA	
								Escola Pública	Escolar Particular

OBS: ACRESCENTE AS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIO, REFERENTES A ESTE QUADRO



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
SERVIÇO DE BENEFÍCIO AO ESTUDANTE
 Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil;
 CEP 64049-550, SG – 14; Telefones: (86) 3215 5642/3 215 5645; Fax (86) 3215 5640;
 e-mail ses.praec@ufpi.edu.br

ANEXO 01

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS DE TODOS OS MEMBROS QUE COMPOEM O NÚCLEO FAMILIAR

Comprovantes de renda: (cópias)

- Três últimos contracheques mensais (mais recentes)
- Três últimos extratos bancários mensais (mais recentes) do estudante e dos demais familiares que possuam renda
- Declaração do imposto de renda, relativo ao ano anterior ao pedido do benefício (obrigatório a todos os profissionais autônomos).
- Comprovante, do último, saque bancário, no caso de aposentadoria, pensão, auxílio-doença ou documento de concessão de seguro-desemprego.
- Comerciantes ou industriais: Cópia completa da declaração de imposto de renda de pessoa jurídica ou declaração emitida pelo contador com informação da renda, mensal e anual da empresa ou comércio.
- Declaração do sindicato com valor da renda média mensal, no caso de agricultores, pescadores, taxistas, etc (conforme natureza da atividade).
- Declaração emitida pelo empregador com valor de remuneração mensal, em caso de trabalho sem carteira assinada.
- Comprovante do recebimento de pensão alimentícia, mesada ou ajuda.
- Declaração de trabalhos eventuais e/ou bicos, constando o valor médio recebido mensalmente conforme modelo fornecido pela PRAEC. **(anexo 02)**
- Declaração para maiores de 18 anos, sem renda conforme modelo PRAEC. **(anexo 03)**
- Contrato de aluguel, caso possua imóvel alugado.
- Fotocópia do comprovante de recebimento de benefício do Governo Federal (bolsa Família).
- Comprovante de recebimento do Benefício de Prestação Continuada para os casos de pessoas portadoras de necessidades especiais, seja o próprio aluno ou familiares.

Comprovantes de despesas: (cópias)

- Contas de água, luz e telefone (as três) atualizadas, da casa da família e da casa onde o candidato está residindo (caso seja procedente de outro estado ou município).
- Boleto de pagamento de mensalidade escolar em caso de pessoa da família que estude em escola particular.
- Comprovante de pagamento de INSS, em caso de autônomo que contribua para a renda familiar.
- Comprovante de aluguel (contrato ou recibo constando CPF e RG do proprietário) caso resida em imóvel alugado
- Fotocópia da última prestação da casa, caso resida em imóvel financiada.
- Comprovante de pagamento do plano de saúde (boleto, carnê, contracheque) caso tenha plano de saúde particular ou via empresa.

- Receita médica mais comprovantes de despesa com medicamentos para pessoa da família que faça tratamento continuado.
- Cópia do carnê do IPTU da casa da família.
- Cópia de comprovante de pagamento de condomínio.
- Declaração do cedente, caso informe morar em casa cedida.
- Declaração referente ao uso diário de transporte coletivo intermunicipal.
- Carteira de trabalho, de todos os membros da família com idade igual ou superior a 18 anos, inclusive do candidato ao benefício: folha da foto (frente e verso), todas as folhas destinadas ao registro de Contrato de Trabalho que estejam preenchidas seguidas da próxima que esteja em branco, e a folha de Alteração de Salário mais atual. Quem nunca teve a carteira assinada deve apresentar cópia da folha da foto (frente e verso) e da 1ª folha destinada ao registro de Contrato de Trabalho. Pessoas que tenham mais de uma carteira devem tirar cópia de todas, conforme orientação acima.

Documentação do Candidato: (cópias)

- Atestado de matrícula
- Histórico escolar do curso de graduação (para os veteranos)
- Certificado, Declaração ou Histórico Escolar informando que o estudante cursou os 03 (três) últimos anos do Ensino Médio em escola da rede pública de ensino;
- CPF e Carteira de Identidade
- Atestado de óbito, caso refira falecimento dos seus responsáveis legais.
- CPF dos pais ou responsáveis.
- Comprovante de inscrição no benefício em 2016, emitido após a efetivação da inscrição no sistema online.
- No caso do benefício Apoio à Participação em Eventos Científicos - APEC: Carta de aceite confirmando a aprovação do trabalho pela comissão organizadora do evento, programação do evento, justificativa da importância do trabalho a ser apresentado, dados bancários e CPF (do próprio estudante, não serão aceitos dados bancários de terceiros)
- No caso do Auxílio Creche- AC: Certidão de nascimento dos dependentes
- No caso do Auxílio Creche- AC: Em caso de pais separados, documentação comprobatória de guarda e pensão alimentícia
- Quadro da Composição Familiar (**anexo 04**)
- Justificativa da Solicitação (**anexo 05**)

Obs. Cabe ao candidato se responsabilizar por todas as informações prestadas no cadastro online sejam devidamente comprovadas. A apresentação de documentação incompleta implicará no indeferimento sumário do pedido, não cabendo recursos posteriores.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
 COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
 SERVIÇO DE BENEFÍCIO AO ESTUDANTE
 Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil;
 CEP 64049-550, SG – 14 . Telefones: (86) 215 5642/ 215 5645; Fax (86) 215 5640
 ses.praec@ufpi.edu.br

ANEXO 02

DECLARAÇÃO RENDA - PESSOAL

Eu, _____,
 RG.Nº _____, CPF Nº _____, residente e domiciliado à
 Rua/Av. _____,
 nº _____, bairro _____, cidade _____ declaro, junto
 à UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ, para fins exclusivos de comprovação de rendimentos
 perante o Serviço Social da PRAEC, para concessão dos benefícios Apoio à Participação em
 Eventos Científicos – APEC, Bolsa de Apoio Estudantil - BAE, Auxílio Creche- AC, Isenção
 da Taxa de Alimentação – ITA, Residência Universitária-REU, exercer a informalmente a
 profissão de _____, recebendo salário ou tendo renda média mensal de
 R\$ _____.

Cidade _____ Data ____/____/____

 ASSINATURA DO DECLARANTE (Conforme consta em RG)

Obs.: Uma declaração para cada pessoa da família que tem renda informal.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
 COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
 SERVIÇO DE BENEFÍCIO AO ESTUDANTE
 Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil;
 CEP 64049-550, SG – 14 . Telefones: (86) 215 5642/ 215 5645; Fax (86) 215 5640
 ses.praec@ufpi.edu.br

ANEXO 03

DECLARAÇÃO - MAIORES DE 18 ANOS SEM RENDA

Eu, _____, RG.
 Nº _____, CPF Nº _____, residente e domiciliado à
 Rua/Av. _____,
 nº _____ bairro _____, cidade _____, declaro,
sob as penas da lei, junto a UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ, não exercer qualquer
 tipo de atividade remunerada, não contribuindo para a renda familiar.

Cidade _____, Data ____/____/____

 ASSINATURA DO DECLARANTE (Conforme consta em RG)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
SERVIÇO DE BENEFÍCIO AO ESTUDANTE
 Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil;
 CEP 64049-550, SG – 14 . Telefones: (86) 215 5642/ 215 5645; Fax (86) 215 5640
ses.praec@ufpi.edu.br

ANEXO 04

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Nome (o nome)	Grau de parentesco com o estudante	Cidade onde reside	Idade	CPF	Profissão	Renda mensal	Grau de instrução	Estuda em escola pública ou particular

Obs. Incluir todas as pessoas que contribuem ou são dependentes da mesma renda familiar, exceto o próprio solicitante do benefício.

Cidade: _____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do solicitante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
SERVIÇO DE BENEFÍCIO AO ESTUDANTE
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil;
CEP 64049-550, SG – 14 . Telefones: (86) 215 5642/ 215 5645; Fax (86) 215 5640
ses.praec@ufpi.edu.br

ANEXO 05

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Justifique seu pedido incluindo todas as informações que julgar necessárias para a análise da sua situação:

Cidade: _____ de _____ de 20____

Assinatura do solicitante _____



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA**

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil; CEP 64049-550
SG – 14, Telefones: (86) 3215 5640 / 3215 5641; Fax (86) 3215 5640
e-mail sepeteresina@gmail.com

ANEXO 06

TERMO DE CONCORDÂNCIA

Declaro ter conhecimento de que meu rendimento acadêmico é fator importante e decisivo para garantir meu direito de permanência no benefício ou auxílio durante o período de vigência, observando-se os critérios da PRAEC.

Estou ciente de que serei acompanhado (a) e avaliado (a) a partir do momento em que for inserido (a) nos benefícios, sob pena de desligamento caso eu descumpra os itens abaixo.

1. Meu histórico escolar será analisado semestralmente pelo serviço pedagógico.
2. Meu índice de rendimento acadêmico (IRA) a ser considerado pela análise pedagógica será o do semestre cursado e não o IRA geral.
3. Ao ingressar no benefício, caso apresente um IRA semestral menor que 7, terei que, no semestre seguinte, apresentar uma evolução em, no mínimo, 30% em relação ao semestre anterior ou atingir IRA semestral maior ou igual a 7. Caso não consiga, terei mais uma oportunidade para alcançar o critério estabelecido. Não atingindo, serei desligado do benefício.
 - Obs.: Considerando que eu seja aluno (a) veterano (a) e estiver iniciando no benefício, o IRA semestral a ser considerado para análise pedagógica será o do semestre anterior ao de início no benefício. Caso eu seja aluno (a) ingressante na UFPI e estiver iniciando no benefício, o IRA semestral a ser considerado para análise pedagógica será o do semestre de início da vigência do benefício. Neste caso, se o aluno apresentar um IRA semestral menor que 7, terá mais um semestre para evoluir em 30% ou atingir IRA semestral maior ou igual a 7.
4. Como aluno (a) vinculado (a) à assistência estudantil tenho a obrigação de buscar apoio e orientação no Serviço Pedagógico (SEPE) da PRAEC quando apresentar dificuldades de aprendizagem ou baixo rendimento acadêmico e

comparecer às convocações sempre que for informado. Neste caso, quando eu não atender à convocação por e-mail (o mesmo informado por mim neste termo, sob a minha responsabilidade quanto à verificação), terei suspenso o meu benefício por 30 dias a partir da data agendada de convocação. Se eu não comparecer ao Serviço Pedagógico neste prazo de vigência da suspensão, terei o meu benefício cancelado.

5. Terei que estar matriculado em, no mínimo, 4 disciplinas ou 300 horas/aula por semestre e cursando as mesmas, ou comprovar com declaração da Coordenação do Curso o motivo pelo qual não atendi a este critério, salvo no caso de conclusão de curso que impeça o cumprimento deste critério. Em caso de trancamento do período que comprometa o critério descrito, serei automaticamente desligado do benefício, salvo se eu comunicar imediatamente ao Serviço Pedagógico e ficar comprovado o impedimento por motivo grave a ser analisado e julgado pelo referido Setor.
6. Serei automaticamente desligado do benefício caso apresente reprovação em todas as disciplinas em algum semestre, salvo comprovado o impedimento por motivo grave a ser analisado e julgado pelo serviço pedagógico.

Curso: _____ Matrícula: _____

Benefício: _____ Ingresso no Benefício: _____

Cidade/UF: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Data: ___/___/___

Assinatura do Estudante (por extenso)

Assinatura / Pedagogo (a) responsável