

ANEXO I - RETIFICADO

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS

1. Leia com muita atenção todo o presente Edital;
2. Os documentos descritos neste Edital não são obrigatórios para todo e qualquer estudante candidato: a obrigatoriedade de cada um deles depende da situação específica de cada estudante em particular;
3. Deverão ser apresentadas **CÓPIA E ORIGINAIS** ou **CÓPIAS AUTENTICADAS** da documentação do **CANDIDATO** e **DEMAIS MEMBROS DO NÚCLEO FAMILIAR** residentes no mesmo domicílio;
4. Só será levada em consideração a informação que estiver comprovada por meio de documentos;
5. A inscrição no PROGRAMA poderá vir a ser negada por falta de documentos que comprovem as informações prestadas;
6. É importante que os documentos de identificação e de comprovação de renda, de cada pessoa do grupo familiar sejam organizados separadamente.
7. Toda e qualquer renda deve ser informada, mesmo que sua comprovação não esteja expressamente solicitada neste Edital;
8. A documentação está apresentada abaixo na forma de CHECKLIST visando auxiliar a conferência da documentação a ser apresentada.

CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS	DOCUMENTO	PARA QUAIS PESSOAS / SITUAÇÃO	OBSERVAÇÕES
1. ()	Ficha de Inscrição	Somente o estudante.	
2. ()	Justificativa da necessidade de inclusão no Programa	Somente o estudante.	
3. ()	Foto 3x4	Somente do estudante.	
4. ()	Registro de matrícula (RDM)	Somente do estudante.	
5. ()	Histórico acadêmico da UEPB	Somente do estudante.	Apenas para estudantes veteranos.
6. ()	Questionário Socioeconômico	Somente o estudante.	As informações devem ser preenchidas de acordo com o núcleo familiar.
7. ()	Declaração de opção por programa	Somente o estudante	Para os estudantes que optarem por concorrer a mais de um programa.
8. ()	Documento de identificação	Todas as pessoas do grupo familiar.	Como documento de identidade serão aceitos: RG e a Carteira de Habilitação (CNH).
9. ()	Cadastro de Pessoa Física (CPF)	Todas as pessoas do grupo familiar MAIORES de 18 anos.	Caso o número do CPF conste no documento de identidade ou Carteira de Habilitação (CNH), a apresentação desse documento é facultativa.
10. ()	Certidão de Nascimento	Todas as pessoas do grupo familiar MENORES de 18 anos.	Caso não possua Carteira de Identidade.
11. ()	Certidão de casamento	Pais ou Responsáveis e Estudante.	Com averbação de divórcio quando for o caso.
12. ()	Declaração de união estável	Todas as pessoas do grupo familiar com união conjugal não oficializada.	Caso possua esta Declaração registrada em cartório.
13. ()	Certidão de óbito	Estudante com pai, mãe e/ou responsáveis falecidos.	
14. ()	Comprovante de residência atualizado até três meses anteriores à data da inscrição.	Residência do grupo familiar.	O documento deve conter endereço do imóvel, legível.
15. ()	Comprovante de residência atualizado até três meses anteriores à data da inscrição.	Residência do estudante.	Nos casos em que o estudante não reside com o núcleo familiar. O documento deve conter endereço do imóvel, legível.

16. ()	Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)	Todas as pessoas do grupo familiar maiores de 18.	Apresentar páginas da foto, dos dados pessoais (qualidade civil), do último contrato de trabalho assinado (se houver registro) bem como da próxima página em branco. Caso não haja registros, comprovar com as duas primeiras páginas de contrato de trabalho em branco. Caso o documento tenha sido perdido/roubado deverá ser apresentado Boletim de Ocorrência. Caso não possua este documento deverá apresentar declaração de ausência de carteira de trabalho.
17. ()	Contracheque atualizado (no máximo 2 meses)	Todas as pessoas do grupo familiar que receberam remuneração de trabalho assalariado.	
18. ()	Declaração de comprovação de Renda / Ausência de Renda	Todas as pessoas do grupo familiar maiores de 18 anos.	Documento obrigatório para todos do grupo familiar, maiores de 18 anos, independentemente de possuir renda (ANEXO VI).
19. ()	Declaração de Doação	Todas as pessoas do grupo familiar que recebem doação em espécie ou produtos de parentes ou terceiros.	No caso de doação na forma de produtos, calcular o valor médio mensal dos produtos (ANEXO VII).
20. ()	Contrato de estágio/bolsa acadêmica ou declaração da instituição de ensino, informando o valor mensal da remuneração	Todas as pessoas do grupo familiar que recebem remuneração de estágio ou de bolsa acadêmica.	
21. ()	Declaração de Imposto de Renda atual	Todas as pessoas do grupo familiar declarantes de imposto de renda.	
22. ()	Imposto Territorial Rural (ITR) atualizado	Para pessoas que residam em imóvel rural.	Do documento deverão constar: nome do proprietário e endereço do imóvel, legíveis. No caso do ITR não ser no nome do familiar, apresentar contrato de parceria ou comodato
23. ()	Declaração sindicato dos trabalhadores rurais ou pescadores	Todas as pessoas do grupo familiar que forem agricultores, pescadores ou exerçam atividades afins.	No documento deverão constar: nome do proprietário, endereço do imóvel, o que produz e a renda mensal excluído os valores dos programas sociais.
24. ()	Extrato de Pagamento de benefícios pagos pelo INSS, atualizado até dois meses anteriores à data da inscrição.	Todas as pessoas do grupo famílias beneficiárias de algum benefício do INSS. (Aposentadorias, pensões, benefícios assistenciais, auxílios e/ou outros) Listados em: https://www.gov.br/inss/pt-br/servicos	Disponível para retirada em: https://meu.inss.gov.br/#/login Orientações: https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-extrato-de-pagamento-de-beneficio
25. ()	Extrato do Programa Auxílio Brasil atualizado	Para famílias beneficiárias do Programa.	No documento deve constar o valor exato do benefício (sem descontos)
26. ()	Laudo Médico (PcD)	Apenas para aqueles(as) que se declararem deficientes.	
27. ()	Dados bancários	Para todos os estudantes selecionados. EXCETO àqueles selecionados para o programa do Restaurante Universitário.	Conta corrente OU digital de qualquer banco (exceto NUBANK). Conta POUPANÇA SOMENTE da Caixa Econômica (operações 013 ou 1288).
Exclusivo para estudantes selecionados (Novos Bolsistas)			
28. ()	Contrato de locação de imóvel	Para estudantes selecionados no Programa Bolsa Manutenção.	Caso o contrato não esteja no nome do estudante, trazer também uma declaração assinada pelo titular do contrato declarando que residem no mesmo imóvel.

ANEXO II



**SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL
UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA ESTUDANTIL**

FOTO 3X4

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA AO QUAL DESEJA CONCORRER

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BOLSA ALIMENTAÇÃO | <input type="checkbox"/> BOLSA MANUTENÇÃO |
| <input type="checkbox"/> RESTAURANTE UNIVERSITÁRIO 100% ALMOÇO | <input type="checkbox"/> BOLSA MANUTENÇÃO PARCIAL |
| <input type="checkbox"/> RESTAURANTE UNIVERSITÁRIO 100% JANTAR | <input type="checkbox"/> BOLSA MANUTENÇÃO – Curso Técnico |
| | <input type="checkbox"/> BOLSA MANUTENÇÃO PARCIAL – Curso Técnico |

DADOS PESSOAIS DO ALUNO

NOME _____

NOME SOCIAL _____

GÊNERO _____

NASCIMENTO ____/____/____ ESTADO CIVIL _____

RAÇA/COR/ETNIA _____

BRANCO/PARDO () PRETO () INDÍGENA() AMARELI/ORIENTAL()

NACIONALIDADE _____ NATURALIDADE _____

RG _____ ÓRGÃO EMISSOR _____ ESTADO _____

CPF _____ OCUPAÇÃO _____ RENDA BRUTA R\$ _____

ENDEREÇO ATUAL DO ALUNO

RUA _____ NÚMERO _____

BAIRRO _____ COMPLEMENTO _____

CIDADE _____ ESTADO _____

() CASA () APTO () PENSÃO () OUTRO MORA SOZINHO? () SIM () NÃO

() PRÓPRIO () ALUGADO/VALOR R\$ _____ – DIVIDE COM QUANTAS PESSOAS? _____

PONTO DE REFERÊNCIA _____

E-MAIL _____

1º TELEFONE COM DDD

2º TELEFONE COM DDD

DADOS ACADÊMICOS DO ALUNO

CURSO _____ MATRÍCULA _____

CAMPUS _____ TURNO _____ CRA _____

BOLSISTA (ESTÁGIO, PIBIC, PIBID, EXTENSÃO, MONITORIA ETC.)? () SIM () NÃO

01 – PROJETO/ESTÁGIO _____ VALOR DA BOLSA R\$ _____

02 – PROJETO/ESTÁGIO _____ VALOR DA BOLSA R\$ _____

POSSUI ALGUM CURSO SUPERIOR? SIM () NÃO () QUAL? _____

DADOS DO NÚCLEO FAMILIAR

TOTAL DE MEMBROS, DO NÚCLEO FAMILIAR, INCLUINDO O ALUNO []

COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR (INCLUINDO O ALUNO)

PRIMEIRO NOME	IDADE	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO/FONTE DE RENDA	RENDA MENSAL BRUTA

VALOR TOTAL (BRUTO) DA RENDA FAMILIAR

R\$ _____

VALOR DA RENDA PER CAPITA

R\$ _____

PAI / PADRASTO / CÔNJUGE / COMPANHEIRO / RESPONSÁVEL

NOME _____

SEXO () M () F

EST. CIVIL _____

ENDEREÇO

É ENDEREÇO DO NÚCLEO FAMILIAR ()

RUA _____ **NÚMERO** _____

BAIRRO _____ **COMPLEMENTO** _____

CIDADE _____ **ESTADO** _____

() CASA () APTO () PENSÃO () OUTRO / () PRÓPRIO () ALUGADO/VALOR R\$ _____

PONTO DE REFERÊNCIA _____

E-MAIL _____

1º TELEFONE COM DDD

2º TELEFONE COM DDD

MÃE / MADRASTA / CÔNJUGE / COMPANHEIRO / RESPONSÁVEL

NOME _____

SEXO () M () F

EST. CIVIL _____

ENDEREÇO

É ENDEREÇO DO NÚCLEO FAMILIAR ()

RUA _____ NÚMERO _____

BAIRRO _____ COMPLEMENTO _____

CIDADE _____ ESTADO _____

() CASA () APTO () PENSÃO () OUTRO / () PRÓPRIO () ALUGADO/VALOR R\$ _____

PONTO DE REFERÊNCIA _____

E-MAIL _____

1º TELEFONE COM DDD

2º TELEFONE COM DDD

DISPOSIÇÕES FINAIS

1. **Estou ciente de que o preenchimento deste formulário, não significa deferimento de qualquer benefício;**
2. **Estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e na Resolução que o orienta;**
3. **Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, o qual afirma ser 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”;**
4. **DECLARO que todas as informações e os documentos apresentados são verídicos, estando ciente da RESPONSABILIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, CIVIL E PENAL, por qualquer informação ou documentação falsa.**

Local

_____/_____/_____
Data

Assinatura do(a) estudante

Visto do Servidor

_____/_____/_____
Data do Recebimento

ANEXO III

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE INCLUSÃO NO PROGRAMA

Lined area for justification text.

Local

_____/_____/_____
Data

Assinatura do(a) estudante

ANEXO IV

**PONTUAÇÃO
TOTAL**
*Campo preenchido
pela PROEST

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

ATENÇÃO ESTUDANTES!!!

Este questionário socioeconômico deverá ser preenchido apenas com as **informações referentes ao seu núcleo familiar**. Nesse sentido, entende-se por núcleo familiar a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham as despesas atendidas por aquela unidade familiar, **todas moradoras em um mesmo domicílio**.

NOME:
NOME SOCIAL:
MATRÍCULA:

1 – ORIGEM ESCOLAR	PONTUAÇÃO
EGRESSO DA REDE PÚBLICA ()	
EGRESSO DA REDE PRIVADA COM BOLSA INTEGRAL ()	
EGRESSO DA REDE PRIVADA COM BOLSA PARCIAL ()	
EGRESSO DA REDE PRIVADA SEM BOLSA ()	

2 – FORMA DE INGRESSO NA INSTITUIÇÃO						PONTUAÇÃO
AMPLA CONCORRÊNCIA ()						
COTAS						
NEGRAS/OS ()	INDÍGENAS ()	CIGANOS/AS ()	QUILOMBOLAS ()	TRANS ()	SOCIAL ()	

3 – INDIQUE O NÚMERO DE MEMBROS DA FAMÍLIA, INCLUINDO O/A ESTUDANTE.	PONTUAÇÃO
ATÉ 2 MEMBROS ()	
DE 3 A 4 MEMBROS ()	
DE 5 A 6 MEMBROS ()	
ACIMA DE 7 MEMBROS ()	

4 – ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA POSSUI DEFICIÊNCIA?	PONTUAÇÃO
SIM ()	
NÃO ()	

5 – ALGUÉM DA FAMÍLIA POSSUI ALGUMA DOENÇA CRÔNICA OU ALGUM TRANSTORNO PSICOLÓGICO?		PONTUAÇÃO
SIM () NÃO () <i>*SE SIM, PREENCHA AS COLUNAS ABAIXO.</i>		
NOME DA PESSOA:	DOENÇA OU TRANSTORNO: SIM () NÃO ()	
FAZ USO DE MEDICAÇÃO CONTINUADA? SIM () NÃO ()		
GASTOS MENSAIS COM SAÚDE R\$:		

6 – POSSUI ALGUM BENEFÍCIO ASSISTENCIAL NA FAMÍLIA? EX: AUXÍLIO BRASIL, BPC. CASO SIM, ESPECIFIQUE.	PONTUAÇÃO
SIM ()	
NÃO ()	

7 – QUAL A RENDA PER CAPITA DO NÚCLEO FAMILIAR? (Renda per capita = renda total da família dividida pelo número de membros)	PONTUAÇÃO
ATÉ R\$ 100,00 ()	
DE R\$100,01 ATÉ R\$ 150,00 ()	
DE R\$ 150,01 ATÉ R\$ 200,00 ()	
DE R\$ 200,01 ATÉ R\$ 250,00 ()	
DE R\$ 250,01 ATÉ R\$ 300,00 ()	
DE R\$ 300,01 ATÉ R\$ 350,00 ()	
DE R\$ 350,01 ATÉ R\$ 400,00 ()	
DE R\$ 400,01 ATÉ R\$ 450,00 ()	
DE R\$ 450,01 ATÉ R\$ 500,00 ()	
DE R\$ 500,01 ATÉ R\$ 550,00 ()	
ACIMA DE RS 550,00 ()	

8 – TIPO DE RENDA FAMILIAR	PONTUAÇÃO
INFORMAL ()	
FORMAL ()	
FORMAL E INFORMAL ()	

9 – DISTÂNCIA ENTRE O CÂMPUS E A RESIDÊNCIA DA FAMÍLIA	PONTUAÇÃO
ACIMA DE 200 KM ()	
DE 121 KM ATÉ 200 KM ()	
DE 61 KM ATÉ 120 KM ()	
DE 20 KM ATÉ 60 KM ()	

10 – MORADIA FAMILIAR	PONTUAÇÃO
ZONA RURAL ()	
ZONA URBANA ()	

11 – SITUAÇÃO DA MORADIA	PONTUAÇÃO
MORADIA IRREGULAR/INVASÃO ()	
CEDIDA ()	
ALUGADA ()	
FINANCIADA ()	
HERDADA ()	
PRÓPRIA ()	

12 – QUANTO A INFRAESTRUTURA	PONTUAÇÃO
ÁGUA ENCANADA ()	
REDE DE ESGOTO ()	
ENERGIA ELÉTRICA ()	
RUA CALÇADA/PAVIMENTADA ()	

13 – LOCOMOÇÃO À UNIVERSIDADE (Marque a opção que for mais frequente)	PONTUAÇÃO
A PÉ/BICICLETA ()	
TRANSPORTE GRATUITO ()	
TRANSPORTE PAGO ()	
VEÍCULO PRÓPRIO ()	

Local

_____/_____/_____

Data

Assinatura do(a) estudante

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO POR PROGRAMA

Eu, _____, estudante do curso de _____, do câmpus _____, sob matrícula _____, informo que participei do processo seletivo dos programas de permanência ofertados pela Pró-Reitoria Estudantil da Universidade Estadual da Paraíba, no semestre 2022.1, e fui selecionado(a) nos programas _____ e _____.

Consciente que não posso ser inserido(a) simultaneamente em mais de um desses, DECLARO que opto pelo programa _____.

Local

_____/_____/_____
Data

Assinatura do(a) declarante

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA / AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____, _____, _____,
Nome Nacionalidade
_____, portador(a) do RG N° _____ / _____ e
Estado civil Órgão Emissor
inscrito(a) no CPF sob N° _____, residente e domiciliado
_____, N° _____,
Rua, Avenida, travessa, etc.
_____, Bairro _____, na cidade de
Complemento ex.: apto nº, casa etc.
_____, Estado _____.

DECLARO, para fins de COMPROVAÇÃO DE RENDA junto à UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA, que **NÃO POSSUO OUTRA RENDA** além da(s) DISCRIMINADA(S) NESTA DECLARAÇÃO:

NÃO POSSUO FONTE DE RENDA, PORTANTO, NADA A DECLARAR.

FONTE DA RENDA: Profissão, Benefício, Bolsas, Bicos, etc.	VALOR RECEBIDO
	R\$:

NÃO POSSUO CARTEIRA DE TRABALHO.

Assino a presente DECLARAÇÃO responsabilizando-me pelo seu conteúdo e estando ciente das penalidades da lei (penal, civil e administrativa).

Local

_____/_____/_____
Data

Assinatura do(a) declarante

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE DOAÇÃO

Eu, _____, _____,
Nome Nacionalidade
_____, portador(a) do RG N° _____ / _____ e inscrito(a)
Estado civil Órgão Emissor
no CPF sob N° _____, residente e domiciliado
_____, N° _____,
Rua, Avenida, travessa, etc.
_____, Bairro _____, na cidade de
Complemento ex.: apto nº, casa etc.
_____, Estado _____, **DECLARO**, para fins de
COMPROVAÇÃO DE RENDA junto à UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA, que recebo a doação abaixo detalhada:

NOME DO DOADOR	FREQUÊNCIA: mensal, anual, etc.	VALOR RECEBIDO
		R\$:

Assino a presente DECLARAÇÃO responsabilizando-me pelo seu conteúdo e estando ciente das penalidades da lei (penal, civil e administrativa).

Local

_____/_____/_____
Data

Assinatura do(a) declarante