

## SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

## COORDENADORIA DE APOIO E ASSESSORAMENTO PEDAGÓGICO

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA

## -PROGRAMA DE ESTUDANTES-CONVÊNIO DE GRADUAÇÃO (PEC-G)-

-Seleção para a Bolsa do Projeto Milton Santos de Acesso ao Ensino Superior (PROMISAES)− Edital № 01/2015-PREG/PRAEC/UFPI, de 16/01/2015 <u>Vigência do Auxílio</u>: Janeiro a Junho de 2015.

## FICHA DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS E DECLARAÇÃO DE RENDA

I - DADOS PESSOAIS		
NOME DO ALUNO:		
SEXO: ( )M ( )F	PAÍS DE ORIGEM:	NATURALIDADE:
N° DO CPF:	Nº DO RG E ÓRGÃO EXPEDIDOR:	N° DO RNE:
ENDEREÇO EM TERESINA-PIAUÍ-BRASIL:		
TELEFONE RESIDENCIAL:	TELEFONE CELULAR:	e-mail:
CIDADE:	UF:	CEP:
II - DADOS DOS FAMILIARES		
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		
FONTE FINANCIADORA DECLARADA NA INSCRIÇÃO DO PEC-G:		COM QUE FREQÜÊNCIA 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 (soma de toda a renda da família no período de 12 meses): R\$		RENDA FAMILIAR PER CAPITA ANUAL (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 de órgão governamental brasileiro.

Assinatura do Aluno do PEC-G
Assinatura do Aluno do PEC-G
IV - ESPAÇO RESERVADO À UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ NOME DO ALUNO:
IV - ESPAÇO RESERVADO À UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ NOME DO ALUNO:
NOME DO ALUNO:
NOME DO ALUNO:
Resultado da Análise Socioeconômica (CACOM-PRAEC):
V - APTO A RECEBER A BOLSA DO PROMISAES: ( ) Sim ( ) Não
VI - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA:
Teresina(PI), de de
Comissão de Seleção
Comissão de Seleção Comissão de Seleção

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