



# PASSO-A-PASSO INSCRIÇÃO ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL UFAM

























← → C ① N	Não seguro   ecampus.ufam.	edu.br/ecampus/assistenciaSocia	alAuxilio/passo1/18696			e	2 \$	<b>F</b> 🔞	۵   ()
em-vindo(a), essão iniciad			🖸 🌡 🌡 🖹 🕻 🗐	0					
Módulo Aluno	Assistência Estudantil								
> Home	A inscrição foi iniciada com suces	550,							
<ul> <li>Serviços</li> </ul>	PASSO 1	PASSO 2	PASSO 3	PASSO 4	P	ASSO 5	P	ASSO 6	
<ul> <li>Declarações</li> </ul>	Identificação do Candidato	Informações sobre a vida escolar	Informações Familiares	Dados Socioeconômicos	s do Candidato S	ituação Socioeconômica Familiar	D	ocumentos d	do Auxílio
<ul> <li>Consultas e Relatórios</li> </ul>	PASSO 1: IDENTIFICAÇÃO DO CA	NDIDATO							
› Aproveitamento de Estudos	Nome: .								
→ Sinetram	Nome social (Resolução CONSUN Sexo: Feminino	I 008/2015):	Idade: 39	Ra	ca / Cor / Etnia: Parda				
	Data de Nascimento: 11/10/1980		Naturalidade: MANAUS-AM	RG			CPF:		
	Curso:		Nº de Matrícula:	Fo	rma de Ingresso: SISU - PPI	2 (Esc. Pub., Independe Renda)	Período:	1	Coeficiente
	Email: il.com		Estado Civil: SOLTEIRO(A)	Or	ientação Sexual: heterosexu	al 🔻			
	ENDEREÇO DE ORIGEM DO DISCE	NTE:							
	Rua: RUA DOUTOR EDSON MELO		Nº: 87	Ba	irro: PETROPOLIS				
	Telefone: (92)		Ponto de Referência:						
	ENDEREÇO ATUAL DO DISCENTE:								
	Rua:		N°:	Ba	irro:				
	Telefone:		Ponto de Referência:						
	INFORMAÇÕES ADICIONAIS								
	Você tem filhos?* O Sim @	Não Em caso afirmativo, quantos?							
	Tem outros dependentes? * O Sim @	Não Em caso afirmativo, quantos?							
	Possui: OTranst	orno global 🔍 Superdotação 🔍 Deficiência	Qual?						
	* Campos Obrigatórios								
			N	oltar Avançar					

**ATENÇÃO:** <u>Faça o preenchimento completo da ficha de avaliação socioeconômica</u>, algumas informações já estão disponíveis no *e-campus*, outras como o endereço você pode atualizar.







	SRASIL		Simplifique!	Participe Ace	esso à informação Legislaçã	o Canais 🙀	
ecampus			Perfil	Ţ			
ndo(a), / iniciada			😡 🍶 🤱 🗟 👗	(iii) 🚱			
lódulo Aluno	Assistência Estudantil						
ome	PASSO 1	PASSO 2	PASSO 3	PASSO 4		PASSO 5	PASSO 6
erviços	Identificação do Candidato	Informações sobre a vida escolar	Informações Familiares	Dados Socioe	aconômicos do Candidato	Situação Socioeconômica Familiar	Documentos do Auxílio
Declarações	PASSO 3: INFORMAÇÕES FAMILI	ARES					
Consultas e Relatórios	Nome do Pai (ou pessoa que exe	rce essa função):					
Aproveitamento de Estudos	Enderson (mail)						
Sinetram	Endereço (pai):			Celular	n		
	Nome da Mãe (ou pessoa que ex	erce essa função) *:					
	Endereço (mãe) *:			Celular	r: *		
	Nome do(a) Cônjuge e/ou comp	anheiro(a):			→ Informe o	os dados corretan	nente
	ESPAÇO RESERVADO PARA O (A)	) ALUNO (A) JUSTIFICAR A NECESSIE	DADE DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTI	ïL *			
	Nesse espaço	é IMPORTANTE d	que o candidato/	estudant	e justifique a r	necessidade do aux	úlio, inserindo
	informações re	elevantes para a av	aliação socioecon	lômica, b	em como outras	s que julgue necessá	rio esclarecer.
	Atente-se ao l	imite de tamanho	da justificativa e	para o fa	ato de que sua j	ustificativa é analisa	ada durante a
	* avaliação soci	oeconômica, porta	nto, conte-nos o	motivo d	e estar se inscre	vendo nos auxílios.	
				Voltar Avan	çar		



	📀 BRA	ASIL	Simplifique!	Participe	Acesso à informação	Legislação	Canais	**		
ecampus			Perfi							
lo(a), / niciada			😡 🍶 🔏 🗟	, #ii 😧						
lódulo Aluno	Assistência Estudantil									
Home	PASSO 1	PASSO 2	PASSO 3	PASSO 4			PASSO 5		PASSO 6	
Servicos	Identificação do Candidato	Informações sobre a vida escolar	Informações Familiares	Dados Soc	cioeconômicos do Candida	ito	Situação So	ocioeconômica Familiar	Documentos do	Auxílio
Declarações	PASSO 4: DADOS SOCIOECON	NÔMICOS DO CANDIDATO								
Consultas e Relatórios	Qual a situação atual da mora	adia?* 🛈 Alugado 🔍 Cedido ou favor 🖲 Pró	pria 🔍 Imóvel Financiado 🔍 Outros							
Aproveitamento de Estudos	Possui vínculo empregatício*	*: O Sim 🖲 Não								
	4		ños (DIRIC Monitoria Estágio el	r)?* O Sim	Não					
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum ber	unerada na Ufam ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Esti	udantil?* O Sim ® Não							
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALUN DESPESAS	unerada na Utam ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Esti NO, caso seja independente financeiro, c	udantil?* © Sim ® Não u da FAMILIA, caso dependa fina ESPECIFIC	nceiramente c	da mesma. VA	LOR		Informe		tos
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALUN DESPESAS Moradia (aluguel, energia, água,	unerada na Ufam ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Est NO, caso seja independente financeiro, o , etc)	udantil?*  Sim ® Não u da FAMILIA, caso dependa fina ESPECIFIC	nceiramente c AÇÃO	da mesma. VA	LOR 10.00		Informe	os gast	tos
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALUM DESPESAS Moradia (aluguel, energia, água, Saúde (gastos com medicacão co	unerada na Uram ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Est NO, caso seja independente financeiro, c , etc) contínua, plano de saúde. etc)	udantil?* () Sim () Não nu da FAMILIA, caso dependa fina ESPECIFIC	nceiramente c AÇÃO	da mesma. VA 40	LOR 10.00		Informe correta	e os gast mente, pa	tos ara
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALUN DESPESAS Moradia (aluguel, energia, água, Saúde (gastos com medicação co	unerada na Ufam ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Estu NO, caso seja independente financeiro, c , etc) contínua, plano de saúde, etc)	udantil?* () Sim () Não	nceiramente c AÇÃO	da mesma. VA 40 0.	LOR 10.00		Informe corretai que os	e os gast mente, pa profission	tos ara iais
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALU DESPESAS Moradia (aluguel, energia, água, Saúde (gastos com medicação co Alimentação	unerada na Uram ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Est NO, caso seja independente financeiro, o , etc) entínua, plano de saúde, etc)	udantil?* © Sim ® Não u da FAMILIA, caso dependa fina ESPECIFIC	nceiramente c	da mesma. VA 40 0.	LOR 10.00 00		Informe corretai que os	e os gast nente, pa profission fazer	tos ara iais
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALU DESPESAS Moradia (aluguel, energia, água, Saúde (gastos com medicação co Alimentação Educação (Livros, cópias, mensa	unerada na Uram ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Est NO, caso seja independente financeiro, c , etc) contínua, plano de saúde, etc)	udantil?* () Sim () Não u da FAMILIA, caso dependa fina ESPECIFIC	nceiramente c	da mesma. VA 40 0. 11	LOR 10.00 00 100.00		Informe corretai que os possam	e os gast mente, pa profission fazer	tos ara ais a
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALUI DESPESAS Moradia (aluguel, energia, água, Saúde (gastos com medicação co Alimentação Educação (Livros, cópias, mensa Transporte	unerada na Uram ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Estr NO, caso seja independente financeiro, c , etc) contínua, plano de saúde, etc) alidade de escola, cursos, etc)	udantil?* () Sim () Não	nceiramente c	da mesma. VA 40 0. 11 12	LOR 00.00 000.00 00.00		Informe corretai que os possam análise,	e os gast mente, pa profission fazer o r	tos ara ais a não
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALU DESPESAS Moradia (aluguel, energia, água, Saúde (gastos com medicação cu Alimentação Educação (Livros, cópias, mensa Transporte Outros	unerada na Uram ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Est NO, caso seja independente financeiro, c , etc) contínua, plano de saúde, etc) alidade de escola, cursos, etc)	udantil?* © Sim ® Não	nceiramente c	da mesma. VA 0. 10 10 10	LOR 00.00 00.00 00.00 00.00		Informe corretai que os possam análise, preench	e os gast mente, pa profission fazer o r nimento	tos ara ais a não
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALUI DESPESAS Moradia (aluguel, energia, água, Saúde (gastos com medicação cu Alimentação Educação (Livros, cópias, mensa Transporte Outros	unerada na Uram ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Est NO, caso seja independente financeiro, c , etc) contínua, plano de saúde, etc) alidade de escola, cursos, etc)	udantil?* © Sim ® Não	nceiramente d	da mesma. VA 0. 11 12 50 0.	LOR 10.00 100.00 100.00 10.00		Informe corretai que os possam análise, preench correto	e os gast mente, pa profission fazer o r nimento pode ge	tos ara ais a não rar
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALUI DESPESAS Moradia (aluguel, energia, água, Saúde (gastos com medicação co Alimentação Educação (Livros, cópias, mensa Transporte Outros	unerada na Uram ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Estr NO, caso seja independente financeiro, c , etc) contínua, plano de saúde, etc) alidade de escola, cursos, etc)	udantil?* () Sim () Não	nceiramente c	da mesma. VA 44 0. 110 110 110 110 110 110 110 110 110	LOR 10.00 00.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00		Informe corretai que os possam análise, preench correto indeferi	e os gast mente, pa profission fazer o r nimento pode ge mento	tos ara ais a não rar
Sinetram	Faz atividade académica rem Possui vínculo com algum be DESPESAS MENSAIS DO ALUI DESPESAS Moradia (aluguel, energia, água, Saúde (gastos com medicação co Alimentação Educação (Livros, cópias, mensa Transporte Outros INFORMAÇÕES FAMILIARES	unerada na Uram ou em outras Instituiç enefício e/ou serviços da Assistência Estu NO, caso seja independente financeiro, c , etc) contínua, plano de saúde, etc) alidade de escola, cursos, etc)	udantil?* © Sim ® Não ou da FAMILIA, caso dependa fina ESPECIFIC	nceiramente c AÇÃO	da mesma. VA 40 0. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	LOR 00.00 00.00 00.00 00.00		Informe corretai que os possam análise, preench correto indeferi	e os gast mente, pa profission fazer o r nimento pode ge mento	tos ara ais a não rar



← → C △ ③ Não seguro   ecam	pus.ufam.edu.br/ecampus/assis	stenciaSocialAuxilio/passo4/1869	16		Q ☆	y 💿 🖻	
Transporte				500.00			-
Outros				0.00			
			Total de Despesas:	2000.00			
INFORMAÇÕES FAMI	LIARES		Informe a qu	antidade de	a nassoas da	família	
1. Quantas pessoas,	ncluindo você, vivem de renda da fam	ília?* 3 →	induinde e eeu			Tanina	
2. Caso a sua família renda, assinale abaix	seja atendida por um ou mais progran o:	nas de transferências de	incluindo o car	ididato e seu	s membros.		
🗆 Programa Bolsa Fam	ília ————————————————————————————————————	Assinale o(s) item	(ens) correspon	dente(s), cas	o receba Bolsa	a Família	*
🔲 BPC – Benefício de P	restação Continuada 🛛 🛶	ou BPC/LOAS					
PET - Programa de P	rradicação do Trabalho Infantil						
Outros, Especifique:							
☑ Não se aplica							
3. SITUAÇÕES NO NÚ	CLEO FAMILIAR (Marque se ocorrer al	lgum(ns) desse(s) caso(s))					
🔲 Alcoolismo							
Drogadição							
🔲 Doenças Crônicas							
Deficiência							
🔲 Prisão							
Violências							
Outros, Especifique:							
🗷 Não se aplica							_
* Campos Obrigatórios							
			Voltar Avançar				
		🣜 Sugestões   🛞	Reporte um erro				
		© Coordenação de Sistemas -	CTIC - UFAM - v1.8648				*



n-vindo(a), são iniciada <del>em 1870372020 as 17.3</del>			🖸 🍶 🐧 🖹 🥻	(iii) 🛞		
Módulo Aluno	Assistência Estudantil					
Home	PASSO 1	PASSO 2	PASSO 3	PASSO 4	PASSO 5	PASSO 6
Servicos	Identificação do Candidato	Informações sobre a vida escolar	Informações Familiares	Dados Socioeconômicos do Can	didato Situação Socioeconômica Far	niliar Documentos do Auxílio
Declarações	Observações:					
Combo Dita'l	Incluir TODOS os membro	s da família. Caso algum membro familia	r não possua renda, colocar " <b>0,00</b> "			
Consultas e Relatorios	Caso a criança para a qua	l deseja concorrer o Auxílio Creche esteja	sob sua guarda, você deverá rela	ioná-la como <mark>filho(a)</mark> no campo	o de parentesco	
Aproveitamento de Estudos	PASSO 5: SITUAÇÃO SOCIOE	CONÔMICA FAMILIAR				
Sinetram	CPF: *		Nome: *		Parentesco: *	
	000.000.000-00		CANDIDATO SOUZA		CANDIDATO	•
	Data de Nascimento: *		Idade: *			
	28/07/1983		36 anos 8	meses		
	Ertado Civil *		Cidada anda merida *			
	Solteiro(a)	T	Manaus			
	É pessoa com deficiência: *		Escolaridade: *		Ocupação: *	
	Não	¥	Superior Incompleto	•	ESTUDANTE	
	Renda Bruta Mês 1 (R\$): *		Renda Bruta Mês 2 (R\$): *		Média da Renda (R\$): *	
	0.00		0.00		0.00	
	GRUPO A QUE PERTENCE (Sei GRUPO 1: Trabalhadores A/ GRUPO 2: Autônomos, Prof GRUPO 3: Em Situação de GRUPO 4: Trabalhador Rur GRUPO 5: Aposentados, Pe GRUPO 5: Aposentados, Pe GRUPO 7: Estágio Remune GRUPO 7: Estágio Remune GRUPO 9: Beneficiários da GRUPO 9: Beneficiários da GRUPO 9: Pensão aliment GRUPO 10: Pensão aliment GRUPO 11: Menores de 14	lecione um ou mais grupos a que o Compone ssalariados (celetistas, servidores públicos civ fissionais liberais, Trabalhador Informal, Prest Desemprego al; Pescador; Pecuarista; Parceiro Rural; Arre insionista, Beneficiários de Auxílios Previdenci empresas ou micro-empresa. rado, Bolsista, Menor Aprendiz e Similares Assistência Social na modalidade Bolsa famili fícia; Auxílio financeiro de Terceiros; Aluguel o anos	nte Familiar se encaixa) vis e militares) tador de Serviço ou Trabalhador Event ndatário Rural e Sitiante iários (Regime Geral e Próprios) o de Prestação Continuada (BPC) ia e outros programas de transferênci ou arrendamento de bens móveis e im	ual Nesta t comple → escolhe enquad óveis se for o	tela o <b>candidato</b> irá to suas <b>informaçõ</b> er o(s) grupo(s) de r Ire. <b>Obs.:</b> Pode ser m o caso.	a <b>preencher</b> por <b>Ses pessoais</b> e <b>renda</b> em que se aais de um grupo,
				Adicionar Componente	L Botão para adi familiares (mãe pa	ção de componentes





#### ← → C ① Não seguro | ecampus.ufam.edu.br/ecampus/assistenciaSocialAuxilio/passo5/18696

	(	Ð,	\$	\$	10)	U		:
--	---	----	----	----	-----	---	--	---

ssistência Estudantil PASSO 1 dentificação do Candidato bservações: Incluir TODOS os membros di Caso a criança para a qual de PASSO 5: SITUAÇÃO SOCIOECO OPF: * 111.111.111-11 Data de Nascimento: * 07/08/1954 Estado Civil * Casado(a) *	PASSO 2 Informações sobre a vida escolar a família. Caso algum membro familia eseja concorrer o Auxílio Creche esteja NÔMICA FAMILIAR	PASSO 3 Informações Familiares r não possua renda, colocar "0,0 s sob sua guarda, você deverá re Nome: * PAI DO CANDIDATO Idade: * 65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	PASSO 4 Dados Socioeconômicos do Candidato y acioná-la como filho(a) no campo de pa meses	PASSO 5       Situação Socioeconômica Familiar       arentesco         Parentesco: *       PAI	PASSO 6 Documentos do Auxílio
PASSO 1 dentificação do Candidato bservações: Incluir TODOS os membros di Caso a criança para a qual de PASSO 5: SITUAÇÃO SOCIOECO DFF: * 111.111.111-11 Data de Nascimento: * 07/08/1954 Estado Civil * Casado(a) * pessoa com deficiência: *	PASSO 2 Informações sobre a vida escolar a família. Caso algum membro familia eseja concorrer o Auxílio Creche esteja INÔMICA FAMILIAR	PASSO 3 Informações Familiares r não possua renda, colocar "0,0 sob sua guarda, você deverá re Nome: * PAI DO CANDIDATO Idade: * 65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	PASSO 4 Dados Socioeconômicos do Candidato )° acioná-la como filho(a) no campo de pa	PASSO 5       Situação Socioeconômica Familiar       arentesco         Parentesco: *       PAI	PASSO 6 Documentos do Auxílio
dentificação do Candidato bservações: Incluir TODOS os membros da Caso a criança para a qual de PASSO 5: SITUAÇÃO SOCIOECO CPF: * 111.111.111-11 Data de Nascimento: * 07/08/1954 Estado Civil * Casado(a) * pessoa com deficiência: *	Informações sobre a vida escolar la família. Caso algum membro familia eseja concorrer o Auxílio Creche esteja INÔMICA FAMILIAR	Informações Familiares r não possua renda, colocar "0,0 a sob sua guarda, você deverá re Nome: * PAI DO CANDIDATO Idade: * 65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	Dados Socioeconômicos do Candidato )° acioná-la como filho(a) no campo de pr meses	Situação Socioeconômica Familiar arentesco Parentesco: * PAI	Documentos do Auxílio
bservações: Incluir TODOS os membros di Caso a criança para a qual de PASSO 5: SITUAÇÃO SOCIOECO CPF: * 111.111.111-11 Data de Nascimento: * 07/08/1954 Estado Civil * Casado(a) * pessoa com deficiência: *	a família. Caso algum membro familia eseja concorrer o Auxílio Creche esteja NÔMICA FAMILIAR	r não possua renda, colocar " <b>0,0</b> i sob sua guarda, você deverá re Nome: * PAI DO CANDIDATO Idade: * 65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	)" acioná-la como <b>filho(a)</b> no campo de pa meses	Parentesco: * PAI T	
Incluir TODOS os membros da     Caso a criança para a qual de     PASSO 5: SITUAÇÃO SOCIOECO     DFF: *     111.111.111-11     Data de Nascimento: *     07/08/1954 Estado Civil * Casado(a)      pessoa com deficiência: *	a familia. Caso algum membro familia eseja concorrer o Auxílio Creche esteja INÔMICA FAMILIAR	r não possua renda, colocar "0,0 sob sua guarda, você deverá re Nome: * PAI DO CANDIDATO Idade: * 65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	y" acioná-la como <b>filho(a)</b> no campo de pa	Parentescoi * PAI V	
Caso a criança para a quai de PASSO 5: SITUAÇÃO SOCIOECO DFF: * 111.111.111-11 Data de Nascimento: * 07/08/1954 Estado Civil * Casado(a) * pessoa com deficiência: *	sseja concorrer o Auxilio Creche esteja NÔMICA FAMILIAR	Nome: * PAI DO CANDIDATO Idade: * 65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	ciona-la como <b>tilino(a)</b> no campo de pa	Parentesco * PAI	
PASSO 5: SITUAÇÃO SOCIOECO pp: * 111.111.111-11 Data de Nascimento: * 07/08/1954 Estado Civil * Casado(a) * pessoa com deficiência: *	NÔMICA FAMILIAR	Nome: * PAI DO CANDIDATO Idade: * 65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	meses	Parentesco: * PAI T	
ppF; * 111.111.111-11 Data de Nascimento: * 07/08/1954 Estado Civil * Casado(a) * pessoa com deficiência: * ***	- -	Nome: * PAI DO CANDIDATO Idade: * 65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	meses	Parentescoi <sup>*</sup> PAI ▼	
111.111.111-11 Data de Nascimento: * 07/08/1954 Estado Civil * Casado(a) E pessoa com deficiência: *	•	PAI DO CANDIDATO Idade: * 65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	meses	PAI	
Data de Nascimento: * 07/08/1954 Estado Civil * Casado(a) E pessoa com deficiência: *	•	Idade: * 65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	meses		
07/08/1954 Estado Civil * Casado(a) E pessoa com deficiência: *	7	65 anos 7 Cidade onde reside * Manaus	meses		
Estado Civil * Casado(a) * pessoa com deficiência: *	٣	Cidade onde reside * Manaus			
Casado(a) pessoa com deficiência: *	•	Manaus			
pessoa com deficiência: *					
		Escolaridade: *		Ocupação: *	
Nao	T	Médio Completo	*	AUTONOMO	
Renda Bruta Mês 1 (R\$): *		Renda Bruta Mês 2 (R\$): *		Média da Renda (R\$): *	
2000.00		1500.00		1750.00	
GRUPO A QUE PERTENCE (Selecio GRUPO 1: Trabalhadores Assal Ø GRUPO 2: Autônomos, Profisia GRUPO 2: Autônomos, Profisia GRUPO 3: Em Situação de Des GRUPO 4: Trabalhador Rural; P GRUPO 5: Aposentados, Pensic GRUPO 5: Aposentados, Pensic GRUPO 5: Proprietário de emp GRUPO 7: Estágio Remunerado GRUPO 9: Beneficiários da Assi GRUPO 9: Beneficiários da Assi GRUPO 10: Pensão alimenticia; GRUPO 11: Menores de 14 ano	one um ou mais grupos a que o Compone lariados (celetistas, servidores públicos civ ionais liberais, Trabalhador Informal, Prest semprego Peescador; Pecuarista; Parceiro Rural; Arrei onista, Beneficiários de Auxílios Previdenci resas ou micro-empresa. o, Bolsista, Menor Aprendiz e Similares istência Social na modalidade de Benefici istência Social na modalidade Bolsa famíli ; Auxílio financeiro de Terceiros; Aluguel o 35	nte Familiar se encaixa) vis e militares) tador de Serviço ou Trabalhador Eve ndatário Rural e Sitiante iários (Regime Geral e Próprios) o de Prestação Continuada (BPC) ia e ou <del>tros programas de transferêr</del> ou arrendamento de bens môveis e	ntual Nes con CAL dis de renda gru obs Adicionar Componente CaSo	ta tela o <b>candidato</b> irá npleto as <b>informações</b> DA membro familiar e po(s) de renda em que s.: Pode ser mais de um D.	preencher p pessoais of escolher of ese enquad grupo, se for
- GF	0.00 WPO A QUE PERTENCE (Seleci GRUPO 1: Trabalhadores Assa GRUPO 2: Autônomos, Profise GRUPO 3: Em Situação de Der GRUPO 4: Trabalhador Rural): GRUPO 5: Aposentados, Pensi GRUPO 5: Aposentados, Pensi GRUPO 5: Proprietário de emp GRUPO 7: Estágio Remunerad GRUPO 9: Beneficiários da Ass GRUPO 9: Beneficiários da Ass GRUPO 10: Pensão alimenticia GRUPO 11: Menores de 14 ani	0.00 UPO A QUE PERTENCE (Selecione um ou mais grupos a que o Compone GRUPO 1: Trabalhadores Assalariados (celetistas, servidores públicos ci GRUPO 2: Autônomos, Profissionais liberais, Trabalhador Informal, Pres GRUPO 3: Em Situação de Desemprego GRUPO 4: Trabalhador Rural; Pescador; Pecuarista; Parceiro Rural; Arre GRUPO 5: Aposentados, Pensionista, Beneficiários de Auxílios Previdenc GRUPO 5: Aposentados, Pensionista, Beneficiários de Auxílios Previdenc GRUPO 6: Proprietário de empresas ou micro-empresa. GRUPO 7: Estágio Remunerado, Bolsista, Menor Aprendiz e Similares GRUPO 9: Beneficiários da Assistência Social na modalidade de Benefici GRUPO 10: Pensão alimenticia; Auxílio financeiro de Terceiros; Aluguel GRUPO 11: Menores de 14 anos	0.00 [1500.00] UPO A QUE PERTENCE (Selecione um ou mais grupos a que o Componente Familiar se encaixa) GRUPO 1: Trabalhadores Assalariados (celetistas, servidores públicos civis e militares) GRUPO 2: Autónomos, Profissionais liberais, Trabalhador Informal, Prestador de Serviço ou Trabalhador Ever GRUPO 3: Em Situação de Desemprego GRUPO 4: Trabalhador Rural; Pescador; Pecuerista; Parceiro Rural; Arrendatário Rural e Sitiante GRUPO 5: Aposentados, Pensionista, Beneficiários de Auxilios Previdenciários (Regime Geral e Próprios) GRUPO 6: Proprietário de empresas ou micro-empresa. GRUPO 7: Estágio Remunerado, Bolísita, Menor Aprendiz e Similares GRUPO 9: Beneficiários da Assistência Social na modalidade de Beneficio de Prestação Continuada (BPC) GRUPO 9: Beneficiários da Assistência Social na modalidade Bolsa família e outros programas de transferênc GRUPO 10: Pensão alimenticia; Auxillo financeiro de Terceiros; Aluguel ou arrendamento de bens móveis e in GRUPO 11: Menores de 14 anos	0.00       1500.00         UDPO A QUE PERTENCE (Selecione um ou mais grupos a que o Componente Familiar se encaixa)       RUPO 1: Trabalhadores Assalariados (celetistas, servidores públicos civis e militares)         GRUPO 1: Trabalhadores Assalariados (celetistas, servidores públicos civis e militares)       Ness         GRUPO 2: Autônomos, Profissionais liberais, Trabalhador Informal, Prestador de Serviço ou Trabalhador Eventual       Ness         GRUPO 3: Em Situação de Desemprego       GRUPO 3: Em Situação de Desemprego       COM         GRUPO 4: Trabalhador Rural; Pescador; Pecuarista; Parceiro Rural; Arrendatário Rural e Sitiante       COM         GRUPO 5: Aposentados, Pensionista, Beneficiários de Auxílios Previdenciários (Regime Geral e Próprios)       CALE         GRUPO 7: Estágio Remunerado, Bolista, Menor Aprendiz e Similares       GRUPO 7: Estágio Remunerado, Bolista, Menor Aprendiz e Similares       GRUPO 9: Beneficiários da Assistência Social na modalidade de Belsa família e outros programas de transferência de renda       GRUP 01: Pensão alimenticia; Auxílio financeiro de Terceiros; Aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis       Obs         GRUPO 11: Menores de 14 anos       CASC <i>tapos Obrigatórios</i> Adicionar Componente	0.00       1350.00       1750.00         NUPO A QUE PERTENCE (Selecione um ou mais grupos a que o Componente Familiar se encaixa)       Nesta tela o candidato irá         GRUPO 1: Trabalhadores Assalariados (celetistas, servidores públicos civis e militares)       Nesta tela o candidato irá         GRUPO 2: Autônomos, Profisionais liberais, Trabalhador Informal, Prestador de Serviço ou Trabalhador Eventual       Nesta tela o candidato irá         GRUPO 3: Enstituação de Desemprego       GRUPO 4: Trabalhador Rural; Pescador; Pecuarista; Parceiro Rural; Arrendatário Rural e Sitiante       Nesta tela o candidato irá         GRUPO 5: Aposentados, Pensionista, Beneficiários de Auxílios Previdenciários (Regime Geral e Próprios)       GRUPO 10: Pensionista, Menor Aprendiz e Similares       GRUPO 10: Pensão alimenticia; Auxílio financeiro de Prestação Continuada (BPC)         GRUPO 10: Pensão alimenticia; Auxílio financeiro de Terceiros; Aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis       GRUPO 30: Pensão alimenticia; Auxílio financeiro de Terceiros; Aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis       GRUPO 11: Menores de 14 anos         Adicionar Componente       CaSO.



es	Observações:														
e Relatórios	<ul> <li>Incluir TODOS</li> <li>Caso a crianção</li> </ul>	8 os membros da famí a para a qual deseja o	lia. Caso a oncorrer o	algum membro Auxílio Crech	o familiar não p e esteja sob su	ossua renda a guarda, v	, colocar ocê deve	" <b>0,00</b> " rá relacioná-la como	filho(a) no ca	mpo de parentesco					
mento de Estudos	PASSO 5: SITUA	CÃO SOCIOECONÔMIO	CA FAMIL	IAR	-	-									
	CPF: *	•				Nome: *					Parentesco: *				
	222.222.222-22					MĂE DO CA	NDIDATO				MAE	T			
	Data de Nascimen	to: *				Idade: *									
	30/01/1951					69	anos 2	meses							
	Estado Civil *					Cidade onde	reside *								
	Casado(a)	•				Manaus									
	É pessoa com defi	ciência: *				Escolaridade	*				Ocupação: *				
	Não	¥				Médio Com	pleto	T			INDUSTRIÁRIA				
Ren 250	Renda Bruta Mês	L (R\$): *				Renda Bruta	Mês 2 (R	¢): *			Média da Renda (R\$): *				
	2500.00					1800.00	1 (1 m l 1 m l 1 m	-7.			2150.00				
	GRUPO A QUE P GRUPO 1: Tra GRUPO 2: Au	ERTENCE (Selecione um balhadores Assalariados tônomos, Profissionais li	i ou mais g s (celetista berais, Tra	rupos a que o C s, servidores pú balhador Inform	Componente Fam Blicos civis e mil nal, Prestador de	iliar se encai itares) Serviço ou T	xa) irabalhado	or Eventual	Nest	a tela o	candidato	o irá <b>pree</b>	ench	<b>er</b> p	0
	GRUPO A QUE P GRUPO 1: Tra GRUPO 2: Err GRUPO 2: Err GRUPO 3: Err GRUPO 5: Ap GRUPO 5: Br GRUPO 6: Be GRUPO 8: Be GRUPO 8: Be GRUPO 8: Be GRUPO 8: Be GRUPO 10: P	ERTENCE (Selecione um balhadores Assalariados cónomos, Profissionais i I Situação de Desempre; balhador Rural; Pescado osentados, Pensionista, prietário de empresas o ágio Remunerado, Bolsi neficiários da Assistênci enéliciários da Assistênci enforás alimentícia; Auxíli enores de 14 anos	i ou mais g s (celetista berais, Tra go or; Pecuari Beneficiári ou micro-er sta, Menor a Social na a Social na o financeir	rupos a que o C s, servidores pú balhador Inform sta; Parceiro Ru os de Auxílios P mpresa. Aprendiz e Sim modalidade Bol o de Terceiros;	Componente Fam Blicos civis e mil hal, Prestador de rel; Arrendatáric revidenciários (R Beneficio de Pre Beneficio de Pre Aluguel ou arren	iliar se encai itares) Serviço ou T Rural e Sitia legime Geral stação Conti ros programa damento de	xa) inte e Próprios nuada (BP s de trans bens móv	r Eventual s) C) ferência de renda eis e imóveis Adicionar Cor	Nesta comp mem de re ser n	a tela o oleto as ir Ibro fami enda em nais de ur	candidato nformaçõe iliar e eso que se er n grupo, se	o irá pree es pessoa colher o(s nquadre. e for o cas	ench is de s) gr Obs. so.	er p e CA rupo :: Pc	oor <b>DA</b> o <b>(s</b> ) ode
	GRUPO A QUE P GRUPO 1: Tra GRUPO 2: Au GRUPO 3: Era GRUPO 4: Tra GRUPO 4: Tra GRUPO 5: Ap GRUPO 7: Era GRUPO 7: Era GRUPO 7: Era GRUPO 10: P GRUPO 11: M	ERTENCE (Selecione um balhadores Assalanador tónomos, Profissionais II Situação de Desempre balhador Rural; Pescado sentados, Pensionista, prietário de empresas o afojo Remunerado, Bolsi neficiários da Assistência enêrciários da Assistênci ansão alimentícia; Auxíli enores de 14 anos	i ou mais g c (celetista berais, Tra go yr; Pecuari Beneficiári u micro-ei sta, Menor a Social na a Social na o financeir	rupos a que o C s, servidores pú balhador Inform sta; Parceiro Ru os de Auxílios P mpresa. Aprendiz e Sim modalidade Bol o de Terceiros;	Componente Fam Blicos civis e mil Ial, Prestador de ral; Arrendatáric revidenciários (R Beneficio de Pre Isa família e outr Aluguel ou arren	iliar se encai itares) Serviço ou T Rural e Sitia degime Geral stação Conti ros programa damento de	xa) irabalhado nte e Próprios nuada (BP s de trans bens móv	r Eventual s) C) ferência de renda eis e imóveis Adicionar Cor	Nesta comp mem de re ser n	a tela o oleto as <b>ir</b> Ibro fami enda em nais de ur	candidato nformaçõe iliar e eso que se er n grupo, se	o irá pree es pessoa colher o(s nquadre. e for o cas	ench is de s) gr Obs. so.	er p e CA rupo .: Pc	oor <b>DA</b> o(s) ode
	GRUPD A QUE P GRUPD 2: Au GRUPD 2: Au GRUPD 2: Au GRUPD 4: Tr GRUPD 4: Tr GRUPD 4: Tr GRUPD 6: Pr GRUPD 6: Pr GRUPD 6: St GRUPD 9: Be GRUPD 10: P GRUPD 10: P GRUPD 11: M	ERTENCE (Selecione um balhadores Assalariados cónomos, Profissionais II o Situação de Desempre balhador Rural; Pescado osentados, Pensionista, prietário de empresas o ágio Remunerado, Bolsi neficiários da Assistênci enores da Assistênci enores de 14 anos rios Nome	cou mais g celetista berais, Tra go por; Pecuari Beneficiári u micro-er sta, Menor a Social na a Social na o financeir <b>Idade</b>	rupos a que o C s, servidores pú balhador Inform sta; Parceiro Ru os de Auxílios P mpresa. Aprendiz e Sim modalidade Bol o de Terceiros; .	Componente Fam Blicos civis e mil hal, Prestador de rel; Arrendatáric revidenciários (R Beneficio de Pre Beneficio de Pre Aluguel ou arren Aluguel ou arren	illar se encai itares) Serviço ou T Rural e Sitia legime Geral stação Conti os programa damento de Cidade	xa) irabalhado inte e Próprios nuada (BP s de trans bens móv PCD?	r Eventual s) C) ferência de renda eis e imóveis Adicionar Cor Escolaridade	Nesta comp mem de re ser n mponente	a tela o oleto as ir ibro fami enda em nais de ur	candidato formaçõe iliar e eso que se er n grupo, se	o irá pree es pessoa colher o(s nquadre. e for o cas	ench is de s) gr Obs. so.	er p c CA cupo : Pc	oor DA o(s) ode
3	GRUPO A QUE P GRUPO 1: Tra GRUPO 2: Err GRUPO 3: Err GRUPO 3: Err GRUPO 4: Tra GRUPO 7: Esr GRUPO 7: Esr GRUPO 7: Esr GRUPO 7: Esr GRUPO 7: Esr GRUPO 10: P GRUPO 11: M * Campos Obrigató CPF 000.000.000-00	ERTENCE (Selecione um balhadores Assalariados cônomos, Profissionais II (Situação de Desemprej balhador Rural): Pescado osentados, Pensionista, prietário de empresas o ágio Remunerado, Bolsi neficiários da Assistência neficiários da Assistência ensão alimenticia; Auxíli enores de 14 anos rios Nome CANDIDATO SOUZA	cou mais g celetista berais, Tra go or; Pecuari Beneficiári ou micro-er sta, Menor a Social na a Social na o financeir Idade 36	rupos a que o C s, servidores pú balhador Inform sta; Parceiro Ru os de Auxílios P mpresa. Aprendiz e Sim modalidade de modalidade Bol o de Terceiros; . Parentesco CANDIDATO	Componente Fam Blicos civis e mil Ial, Prestador de rel; Arrendatáric revidenciários (R ilares Beneficio de Pre Isa família e outr Aluguel ou arren <b>Estado Civil</b> Solteiro(a)	illar se encai itares) Serviço ou T Rural e Sitiz legime Geral stação Contin os programa damento de Cidade MANAUS	xa) rabalhado nte e Próprios nuada (BP s de trans bens móv PCD? Nao	r Eventual s) C) ferência de renda eis e imóveis Adicionar Con Escolaridade SUR. INCOMPLETO	Nesta comp mem de re ser n mponente	a tela o oleto as ir ibro fami enda em nais de un	candidato formaçõe iliar e esc que se er n grupo, se Renda Bruta Mês 2 0.00	o irá pree es pessoa colher o(s nquadre. e for o cas Média das Rendas 0.00	ench is de s) gr Obs. so.	er p e CA cupo : Pc	DOI DA o(s) ode
	GRUPO A QUE P GRUPO 1: Tra GRUPO 2: Au GRUPO 3: Er GRUPO 4: Tra GRUPO 4: Tra GRUPO 5: Ap GRUPO 7: Est GRUPO 7: Est GRUPO 7: Est GRUPO 10: P GRUPO 11: M * Campos Obrigató CPF 000.000.000-00 111.111.111.11	ERTENCE (Selecione um balhadores Assalariados tónomos, Profissionais II Situação de Desempre balhador Rural; Pescado sentados, Pensionista, prietário de empresas o adigio Remunerado, Bolsi neficiários da Assistênci neficiários	i ou mais g celetista berais, Tra go pr; Pecuari Beneficiári nu micro-er sta, Menora a Social na a Social na o financeir Idade 36 65	rupos a que o C s, servidores pú balhador Inform sta; Parceiro Ru os de Auxílios P mpresa. Aprendiz e Sim modalidade de modalidade Bol o de Terceiros; Parentesco CANDIDATO PAI	Componente Fam Blicos civis e mil al, Prestador de revidenciários (R Beneficio de Pre Isa família e outr Aluguel ou arren <b>Estado Civil</b> Solteiro(a) Casado(a)	illar se encai itares) Serviço ou T Rural e Sittia legime Geral stação Conti ros programa damento de Cidade MANAUS MANAUS	xa) rabalhado nte e Próprios nuada (BP s de trans bens móv PCD? Nao Nao	r Eventual s) C) ferência de renda eis e imóveis Adicionar Con Escolaridade SUP. INCOMPLETO MEDIO COMPLETO	Nesta comp mem de re ser n mponente	a tela o oleto as ir obro fami enda em nais de un Renda Bruta Mês 1 0.00 2000.00	candidato formaçõe liar e esc que se er n grupo, se Renda Bruta Mês 2 0.00 1500.00	o irá pree es pessoa colher o(s nquadre. e for o cas Média das Rendas 0.00 1750.00	ench is de s) gr Obs. so.	er p e CA cupo : Pc	oor DA o(s) od€



							anos	meses							
	Estado Civil *	Ŧ				Cidade ond	e reside *	•							
	É nessoa com defi	iciância: *				Escolaridad	a. *				leunacăn *				
	E pessoa com den	Y				Lacolandad		T			cupaçao.				
	Renda Bruta Mês :	1 (R\$): *				Renda Brut	a Mês 2 (	R\$): *		N	/édia da Renda (R\$): *				
		CONTENCE (Colorison of													
	GRUPO 6: Pro GRUPO 7: Est GRUPO 8: Be GRUPO 9: Be GRUPO 10: P GRUPO 11: M	oprietário de empresas o tágio Remunerado, Bolsis eneficiários da Assistência eneficiários da Assistência Vensão alimentícia; Auxílio Aenores de 14 anos	u micro-en sta, Menor Social na Social na financein	npresa. Aprendiz e Sim modalidade de modalidade Bol o de Terceiros;	ilares Benefício de Pre Isa família e outr Aluguel ou arren	estação Conti ros programa idamento de	nuada (B 25 de trar bens mó	PC) Isferência de renda veis e imóveis	omponente						
								Automatica							
	* Campos Obrigató	írios						Automatica							
	* Campos Obrigató	hrios Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	Cidade	PCD?	Escolaridade	Ocupação	Renda Bruta Mês 1	Renda Bruta Mês 2	Média das Rendas	Grupos	Editar	E
	* Campos Obrigató CPF 000.000.000-00	irios Nome CANDIDATO SOUZA	Idade 36	Parentesco CANDIDATO	Estado Civil Solteiro(a)	Cidade MANAUS	PCD? Nao	Escolaridade SUR, INCOMPLETO	Ocupação ESTUDANTE	Renda Bruta Mês 1 0.00	Renda Bruta Mês 2 0.00	Média das Rendas 0.00	Grupos 3	Editar	E
	* Campos Obrigató CPF 000.000.000-00 111.111.111-11	Írios Nome CANDIDATO SOUZA PAI DO CANDIDATO	<b>Idade</b> 36 65	Parentesco CANDIDATO PAI	Estado Civil Solteiro(a) Casado(a)	Cidade MANAUS MANAUS	PCD? Nao Nao	Escolaridade SUR INCOMPLETO MEDIO COMPLETO	Ocupação ESTUDANTE AUTONOMO	Renda Bruta Mês 1 0.00 2000.00	Renda Bruta Mês 2 0.00 1500.00	Média das Rendas 0.00 1750.00	Grupos 3 2	Editar	E: (
	* Campos Obrigató CPF 000.000.000-00 111.111.111-11 222.222.222-22	órios Nome CANDIDATO SOUZA PAI DO CANDIDATO MAE DO CANDIDATO	Idade 36 65 69	Parentesco CANDIDATO PAI MAE	Estado Civil Solteiro(a) Casado(a) Casado(a)	Cidade MANAUS MANAUS MANAUS	PCD? Nao Nao Nao	Escolaridade SUR. INCOMPLETO MEDIO COMPLETO MEDIO COMPLETO	Ocupação ESTUDANTE AUTONOMO INDUSTRIARIA	Renda Bruta Mês 1 0.00 2000.00 2500.00	Renda Bruta Mês 2 0.00 1500.00 1800.00	Média das Rendas 0.00 1750.00 2150.00	Grupos 3 2 1	Editar Do Do Do	E
	* Campos Obrigató CPF 000.000.000-00 111.111.111-11 222.222.222-22	Írios Nome CANDIDATO SOUZA PAI DO CANDIDATO MAE DO CANDIDATO	<b>Idade</b> 36 65 69	Parentesco CANDIDATO PAI MAE	Estado Civil Solteiro(a) Casado(a) Casado(a)	Cidade MANAUS MANAUS MANAUS	PCD? Nao Nao Nao	Escolaridade SUR, INCOMPLETO MEDIO COMPLETO MEDIO COMPLETO	Ocupação ESTUDANTE AUTONOMO INDUSTRIARIA	Renda Bruta Mês 1           0.00           2000.00           2500.00	Renda Bruta Mês 2 0.00 1500.00 1800.00 TOTAL:	Média das Rendas 0.00 1750.00 2150.00 3900.00	Grupos 3 2 1	Editar D D D	E
	* Campos Obrigató CPF 000.000.000-00 111.111.111-11 222.222.222-22	órios Nome CANDIDATO SOUZA PAI DO CANDIDATO MAE DO CANDIDATO	<b>Idade</b> 36 65 69	Parentesco CANDIDATO PAI MAE	Estado Civil Solteiro(a) Casado(a) Casado(a)	Cidade MANAUS MANAUS MANAUS	PCD? Nao Nao	Escolaridade SUR INCOMPLETO MEDIO COMPLETO MEDIO COMPLETO	Ocupação ESTUDANTE AUTONOMO INDUSTRIARIA	Renda Bruta Mês 1           0.00           2000.00           2500.00	Renda Bruta Mês 2 0.00 1500.00 1800.00 TOTAL:	Média das Rendas           0.00           1750.00           2150.00           3900.00	Grupos 3 2 1	Editar	E
As	* Campos Obrigató CPF 000.000.000-00 111.111.111-11 222.222.222-22 informacõ	irios Nome CANDIDATO SOUZA PAI DO CANDIDATO MAE DO CANDIDATO	Idade 36 65 69	Parentesco CANDIDATO PAI MAE	Estado Civil Solteiro(a) Casado(a) Casado(a)	Cidade MANAUS MANAUS MANAUS	PCD? Nao Nao	Escolaridade SUR. INCOMPLETO MEDIO COMPLETO MEDIO COMPLETO Voltar deste moo	Ocupação ESTUDANTE AUTONOMO INDUSTRIARIA Avançar	Renda Bruta Mês 1           0.00         2000.00           2500.00         2500.00	Renda Bruta Mês 2           0.00           1500.00           1800.00           TOTAL:	Média das Rendas 0.00 1750.00 2150.00 3900.00 5 familiares	Grupos 3 2 1	Editar	E
→ As	* Campos Obrigató CPF 000.000.000-00 111.111.111-11 222.222.222-22 informaçõ pssiga, em	irios Nome CANDIDATO SOUZA PAI DO CANDIDATO MAE DO CANDIDATO MAE DO CANDIDATO OES registrado	Idade 36 65 69 das V	Parentesco CANDIDATO PAI MAE VÃO SER	Estado Civil Solteiro(a) Casado(a) Casado(a)	Cidade MANAUS MANAUS MANAUS MANAUS	PCD? Nao Nao Nao	Escolaridade SUR INCOMPLETO MEDIO COMPLETO MEDIO COMPLETO Voltar deste mod etapas da	Ocupação ESTUDANTE AUTONOMO INDUSTRIARIA Avançar do, caso inscrição	Renda Bruta Mês 1           0.00         2000.00           2500.00         2500.00           ainda tenh         0.00           0.00         0.00	Renda Bruta Mês 2           0.00           1500.00           1800.00           TOTAL:	Média das Rendas           0.00           1750.00           2150.00           3900.00	Grupos 3 2 1	Editar © © ©	E
→ As → pro	* Campos Obrigató CPF 000.000.000-00 111.111.111-11 222.222.222-22 informaçõ possiga, em o	irios Nome CANDIDATO SOUZA PAI DO CANDIDATO MAE DO CANDIDATO MAE DO CANDIDATO	Idade 36 65 69 das v	Parentesco CANDIDATO PAI MAE VÃO SER VANCE P	Estado Civil Solteiro(a) Casado(a) Casado(a) Casado(a)	Cidade MANAUS MANAUS MANAUS ANAUS	PCD? Nao Nao Nao	Escolaridade SUR INCOMPLETO MEDIO COMPLETO MEDIO COMPLETO Voltar deste mod etapas da Reporte um er	Ocupação ESTUDANTE AUTONOMO INDUSTRIARIA Avançar do, caso inscrição	Renda Bruta Mês 1           0.00         2000.00           2500.00         2500.00           ainda tenho.         0.	Renda Bruta Mês 2           0.00           1500.00           1800.00           TOTAL:	Média das Rendas 0.00 1750.00 2150.00 3900.00 5 familiares	Grupos 3 2 1	Editar © © dicion	e ( ( (



	Não seguro   ecampus.ufam.	edu.br/ecampus/assistencia	Social Auxilio/passo51/1869	6				Q 🕁 🌹	(§) U	
	SRASIL		Simplifique!	Participe	Acesso à informação	Legislação	Canais	¥		
<pre></pre>			Perfi							UFAM
Bem-vindo(a), A Sessão iniciada	1		🕑 🍶 🥈 🖻 🥈	(iii) (i)						
Módulo Aluno	Assistência Estudantil									
+ Home	PASSO 1	PASSO 2	PASSO 3	PASSO 4		PA	SSO 5	PAS	50 6	
<ul> <li>Serviços</li> </ul>	Identificação do Candidato	Informações sobre a vida escolar	Informações Familiares	Dados Socioe	conômicos do Candidato	Site	uação Socio	econômica Familiar Docu	mentos do Auxi	lio 🍫
> Declarações	UPLOAD DE DOCUMENTOS DO	S COMPONENTES FAMILIARE	S							
, Consultas e Relatórios	<ul> <li>Para cada membro familiar voc</li> <li>Os documentos estão listados</li> </ul>	é deve inserir <b>todos</b> os documento de acordo com o grupo selecionado	s exigidos para cada membro da família							
, Aproveitamento de Estudos	Para fazer o download das dec	larações exigidas no(s) edital(is), ad	esse o link: Repositório de Decla	rações					Expandir /	Esconder
Sinetram	CANDIDATO SOUZA	Clique para expa	ndir e fazer <i>uploa</i>	d dos do	ocumentos	do cand	idato	Clique aq	ui para fazer o	upload
Atenção, é necessário fazer uploads de TODOS os documentos exigidos, para cada membro familiar, no edital, conforme o grupo de	Documentos Exigidos Descrição Comprovante de residência atua Registro Geral - RG e Cadastro ( classe); Certidão de nascimento, caso ni Comprovante de residência atua Caso a família não possua comp Laudo Médico (para PCD's) ou o com uso continuo de medicação Carteira de Trabalho, e Previdên ser apresentado à cópia de pág Caso não possua CTPS, apreser Extratos bancários com identífic referente aos meses previstos e Declaração de Situação de Dese Em caso de desemprego nos últi	alizado do Candidato (a) (contas de de Pessoa Física – CPF, ou Carteira o ão tenham RG e CPF (somentes par- alizado da família (contas de água, e rovante de residência apresentar D ualquer outro documento emitido p , quando for o caso (para receber p cia Social (CTPS): cópia de pág. da i da foto, da qualificação civil, e prin tar a Declaração de que não possui ação do titular (de todas as contas - m Edital, mprego; imos 6 meses apresentar a cópia da de recebimento nos meses de anál	água, energia elétrica ou telefone e le Trabalho (que contenha a numer a menores de idade) nergia elétrica ou telefone etc.), er sclaração de Residência;; or Unidade de Saúde (atestado, dec nituação). 'oto, da qualificação civil, último co nituação). toto, da qualificação civil, último co correntes que possuir).Caso não po en escisão de contrato de trabalho e	itc.). Caso não p ação de CPF e R m casos de estuc claração, receitu m branco. Em c ssua conta apre: e recibo do segui	ossua comprovante de G) ou Carteira Naciona dantes que não residam ário, cartão de acompa no e da folha seguinte, aso de perda/roubo ap sentar Declaração de q ro desemprego (Resulta	residência fazer l de Habilitação n com a família, nhamento, dent Obs. Mesmo que resentar B.O atu ue não possui co ado de Acerto de	r upload da [ ou Carteira i mas depend re outros) qi a não possua alizado (3 n onta correnta a Divergência	Declaração de Residência Funcional (emitida por Conselhos de lam financeiramente da mesma. ue comprove a situação de doença a registro de trabalho na CTPS, deve neses antes da data de inscrição), a, devidamente preenchida, a - trabalhador formal), sendo	Grupo A GRUPO 3 GRUPO 3 GRUPO 3 GRUPO 3	dicionar 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6
renda.	Documentos Anexados	de recebinienco nos meses de anali:							Visualizar	Excluir
	NÃO FOI ANEXADO NENHUM	ARQUIVO! Insira os arquivos refer	entes ao componente familiar						10001201	-Action



	BRASIL				egislação Canais 🙀		
Pecampus			Penti A				G
indo(a), ADRIANA BRITO DE SOU o iniciada em 18/03/2020 às 17:5			O & AR	а щ ()			
					PASSO 5	PASSO 6	
					Situação Socioeconômica Familiar		îlio
	UPLOAD DE DOCUMENTOS DOS COMPO	DNENTES FAMILIARES					
	<ul> <li>Para cada membro familiar você deve însi</li> <li>Os decumentos estão listados de acordo (</li> </ul>	erir <b>todos</b> os documentos	exigidos				
	<ul> <li>Para fazer o download das declarações es</li> </ul>	Upload de Arquivo			×		
		Descrição: Elétrica ou telefone etc.).	Caso não possua comprovante de re	sidência fazer upload da Declaração de Residência	Cliqu		
	Documentos Exigidos Descrição Comprovante de residência atualizado do ( Registro Geral - RG e Cadastro de Pessoa classe); Certidão de nascimento, caso não tanham Comproyante de residência atualizado da Caso a família não possua comprovante ou	Selecione o documento: máximo: 2 MB) no e con (sontences para amília (contas de água, en residência apresentar Der	Escolher arquivo Nenhum arquivo Inserir Ca Menores de Jacque / tergia elétrica ou talefone etc.), « claração de Residência;»	selecionado (Formato: PDF ou JPG   Tam. ncelar em casos de estudantes que não residam com	fazer upload da Declaração de Residência ação ou Carteira Funcional (emitida por Conselhos a familia, mas dependam financeiramente da mesma.	Grupo d	Adiciona
AT	<b>ENÇAO:</b> Atente-s Catera de Trabalho a Providencia Social de ana <b>exigências d</b> a Estratos bancinos com identificação do filo Estratos bancinos com identificação do filo Declaração de Situação de Desempreçor	se para o ( e tamanh)	<i>upload</i> do d o e formato	ocumento corret (PDF ou JPEG) de	o, bem como para a o documento.	S leve GRUPO 3 GRUPO 3 GRUPO 3	
	Em caso de desemprego nos últimos 6 mei obrigatório apresentar em caso de recebim	ses apresentar a cópia da l iento nos meses de análise		e recibo do seguro desemprego (Resultado d	e Acerto de Divergência - trabalhador formal), sendo		
	Documentos Anexados					Visualizar	Exclu



	lão seguro ∣ ecampus.ufa	am.edu.br/ecampus/assistencia	Social Auxilio/passo51/1869	6	Q 🟠	r 🦻 😨	]   🐧
	📀 BR/	ASIL	Simplifique!	Participe Acesso à informação Legi	slação Canais 🙀		
Pecampus			Perfi				Ç
vindo(a), / ão iniciada			😡 🌡 🐧 🗟	( ) III ( )			
Módulo Aluno	Assistência Estudantil						
Home	PASSO 1	PASSO 2	PASSO 3	PASSO 4	PASSO 5	PASSO 6	
Serviços	Identificação do Candidato	Informações sobre a vida escolar	Informações Familiares	Dados Socioeconômicos do Candidato	Situação Socioeconômica Familiar	Documentos do A	uxílio
Declarações	UPLOAD DE DOCUMENTOS	DOS COMPONENTES FAMILIARE	5				
Consultas e Relatórios	<ul> <li>Para cada membro familiar</li> <li>Os documentos estão lista</li> </ul>	r você deve inserir todos os documento dos de acordo com o grupo selecionado	s exigidos para cada membro da família				
Aproveitamento de Estudos	• Para fazer o download das	declarações exigidas no(s) edital(is), ac	esse o link: Repositório de Decla	arações		Expandi	ir / Escond
Sinetram	CANDIDATO SOUZA				(	Clique aqui para faze	r o upload
	Documentos Exigidos						
	Descrição					Grupo	Adiciona
	Registro Geral - RG e Cadas classe);	tro de Pessoa Física - CPF, ou Carteira o	le Trabalho (que contenha a nume	ração de CPF e RG) ou Carteira Nacional de Hab	vilitação ou Carteira Funcional (emitida por Conse	elhos de	6
	Certidão de <mark>n</mark> ascimento, cas	so não tenham RG e CPF (somentes para	a menores de idade)				
	Comprovante de residência Caso a família não possua c	atualizado da família (contas de água, e omprovante de residência apresentar D	nergia elétrica ou telefone etc.), e eclaração de Residência;;	m casos de estudantes que não residam com a	família, mas dependam financeiramente da mesi	ma.	6
	Laudo Médico (para PCD's) o com uso contínuo de medica	ou qualquer outro documento emitido p ação, quando for o caso (para receber p	or Unidade de Saúde (atestado, de ontuação).	claração, receituário, cartão de acompanhamer	ito, dentre outros) que comprove a situação de d	loença	6
	Extratos bancários com iden referente aos meses previsto	itificação do titular (de todas as contas o os em Edital.	correntes que possuir).Caso não po	ossua conta apresentar Declaração de que não	possui conta corrente, devidamente preenchida,	GRUPO 3	6
	Declaração de Situação de D	Desemprego;				GRUPO 3	
	Em caso de desemprego nos obrigatório apresentar em ca	s últimos 6 meses apresentar a cópia da aso de recebimento nos meses de anális	Rescisão de contrato de trabalho se.	e recibo do seguro desemprego (Resultado de A	Acerto de Divergência - trabalhador formal), seno	do GRUPO 3	6
	Documentos Anexados					Visualiz	ar Exclu
	1 Comprovante de residêr	ncia atualizado do Candidato (a) (contas	de água, energia elétrica ou telefo	one etc.). Caso não possua comprovante de res	idência fazer upload da Declaração de Residência	. <u>"</u>	6
	<ol> <li>Carteira de Trabalho e P deve ser apresentado à inscrição). Caso não pos</li> </ol>	revidência Social (CTPS): cópia de pág. cópia de pág. da foto, da qualificação ci ssua CTPS, apresentar a Declaração de (	da foto, da qualificação civil, últim vil, e primeira pág. do contrato de que não possui CTPS;	no contrato de trabalho e da folha seguinte. Obs trabalho em branco. Em caso de perda/roubo a	s. Mesmo que não possua registro de trabalho na apresentar B.O atualizado (3 meses antes da dat	CTPS, 🗾	6

#### Visualize os documentos e verifique se estão corretos



	I BRASIL		Simplifique!	Participe Acesso à informação	Legislação Canais 📡			
Pecampus	6		Perfi					Q
ndo(a), / iniciada			😡 🍶 🚴 🗟 🕻	<b>m</b> Θ				
Módulo Aluno	Assistência Estudantil							
Home	PASSO 1	PASSO 2	PASSO 3	PASSO 4	PASSO 5	PASSO	6	
ervicos	Identificação do Candidato	Informações sobre a vida escolar	Informações Familiares	Dados Socioeconômicos do Candidato	Situação Socioeconôm	ica Familiar Docum	ientos do Au	xílio
eclarações	UPLOAD DE DOCUMENTOS D	O AUXÍLIO		Essa a	ba é específica	para os		
onsultas e Pelatórios	Faça o upload de TODOS os do	ocumentos necessários de acordo con	n a opção de auxílio desejada.		antos osposífi	para es	مسررانه	
vousitamente de Estudor	Para consultar as declarações	disponiveis para download, acesse o l	ink: Repositório de Declarações	uucun	ientos especin		uxinc	)
etrain	Justificativa:       Nesse espaço è possivel justificar a ausência de documentos         Selecione o documento:       Escolher arquivo         Selecione o documento:       Escolher arquivo         Salvar       Caso precise encaminhar documento extra como, por exemplo, uma justificativa de próprio ou JPEG, use esse campo							
	Selecione o documento: Escolher a Salvar	rquivo Nenhum arquivo selecionado (Fo Caso precise enca ou JPEG, use esse	ormato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 minhar documento e campo	<sup>MB)</sup> xtra como, por exemp	lo, uma justificativa (	de próprio punho,	em PDI	F
	Selecione o documento: Escolher a Salvar Faça upload de todos os docume	rquivo Nenhum arquivo selecionado (Fe Caso precise enca ou JPEG, use esse	armato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 minhar documento e campo	<sup>MB)</sup> xtra como, por exemp	lo, uma justificativa (	de próprio punho,	em PDI	F
	Selecione o documento: Salvar Faça upload de todos os docume Descrição	rquivo Nenhum arquivo selecionado (Fe Caso precise enca ou JPEG, use esse intos necessários	ormato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 minhar documento e campo	<sup>MB)</sup> xtra como, por exemp	lo, uma justificativa (	de próprio punho,	em PDI	F
	Selecione o documento: Salvar Faça upload de todos os docume Descrição Declaração de compartilhamento	rquivo Nenhum arquivo selecionado (Fe Caso precise enca ou JPEG, use esse intos necessários de aluguel, caso o Candidato (a) divi	ormato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 minhar documento e campo da o aluguel com uma ou mais pess	MB) xtra como, por exemp oas, especificar o valor de contribuiçi	lo, uma justificativa ( io individual;	de próprio punho,	em PDI	Adicio
	Selecione o documento: Salvar Faça upload de todos os docume Descrição Declaração de compartilhamento Declaração Auxílio Moradia juntar	rquivo Nenhum arquivo selecionado (Fe Caso precise enca ou JPEG, use esse ntos necessários de aluguel, caso o Candidato (a) divi mente com o (s) documento (s) comp	ormato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 minhar documento e campo da o aluguel com uma ou mais pess irobatório (s)	MB) xtra como, por exemp pas, especificar o valor de contribuiçã Aquii você pode adic	lo, uma justificativa ( šo individual;	de próprio punho,	em PDI	F Adicio
	Selecione o documento: Salvar Faça upload de todos os docume Descrição Declaração de compartilhamento Declaração Auxílio Moradia juntar Em casos de ausência de recibo o	rquivo Nenhum arquivo selecionado (Fe Caso precise enca ou JPEG, use esse intos necessários de aluguel, caso o Candidato (a) divi mente com o (s) documento (s) comp de aluguel, apresentar Declaração de	ormato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 minhar documento e campo da o aluguel com uma ou mais pess irobatório (s) Aluguel (para receber pontuação).	MB) xtra como, por exemp pas, especificar o valor de contribuiçi Aqui você pode adic necessários de cada	lo, uma justificativa d io individual; iionar os documento auxílio que estiver c	de próprio punho,	em PDI	Adicio
	Selecione o documento: Salvar Faça upload de todos os docume Descrição Declaração de compartilhamento Declaração de compartilhamento Declaração de subarcia de recibo o Declaração de ausência de recibo o	rquivo Nenhum arquivo selecionado (Fe Caso precise enca ou JPEG, use esse intos necessários de aluguel, caso o Candidato (a) divi mente com o (s) documento (s) comp de aluguel, apresentar Declaração de i ia, caso o Candidato (a) resida de fav	ormato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 minhar documento e campo da o aluguel com uma ou mais pess irobatório (s) Aluguel (para receber pontuação). ror (para receber pontuação).	MB) xtra como, por exemp das, especificar o valor de contribuiçi Aqui você pode adic necessários de cada	lo, uma justificativa ( šo individual; ionar os documento auxílio que estiver c	de próprio punho, s específicos oncorrendo	em PDI AUXILIO MORADIA AUXILIO MORADIA TODOS TODOS	F Adicio
	Selecione o documento: Escolher a Salvar Faça upload de todos os docume Descrição Declaração de compartilhamento Declaração de compartilhamento Declaração de susência de recibo o Declaração da situação de morad Declaração da situação de morad	rquivo Nenhum arquivo selecionado (Fe Caso precise enca ou JPEG, use esse intos necessários de aluguel, caso o Candidato (a) divi mente com o (s) documento (s) comp de aluguel, apresentar Declaração de s ia, caso o Candidato (a) resida de fav tificativa para candidatos que não est	ormato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 minhar documento e campo da o aluguel com uma ou mais pess irobatório (s) Aluguel (para receber pontuação). or (para receber pontuação). ejam matriculados em todas as disc	MB) xtra como, por exemp oas, especificar o valor de contribuiçã Aqui você pode adic necessários de cada iplinas do período letivo	lo, uma justificativa d <sup>šo individual;</sup> ionar os documento auxílio que estiver c	de próprio punho, s específicos oncorrendo	em PDI AUXILO NORADIA AUXILO NORADIA TODOS TODOS	F Adicio
	Selecione o documento: Escolher a Salvar Faça upload de todos os docume Descrição Declaração de compartilhamento Declaração de compartilhamento Declaração da situação de morad Declaração da situação de morad Declaração da situação de morad	rquivo Nenhum arquivo selecionado (Fe Caso precise enca ou JPEG, use esse intos necessários de aluguel, caso o Candidato (a) divi mente com o (s) documento (s) comp de aluguel, apresentar Declaração de , ia, caso o Candidato (a) resida de fav tificativa para candidatos que não est vando for o caso);	ormato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 minhar documento e campo da o aluguel com uma ou mais pess irobatório (s) Aluguel (para receber pontuação). iror (para receber pontuação). ejam matriculados em todas as disc	MB) xtra como, por exemp bas, especificar o valor de contribuiçi Aqui você pode adic necessários de cada iplinas do período letivo	lo, uma justificativa d io individual; ionar os documento auxílio que estiver c	de próprio punho, s específicos oncorrendo	em PDI AUTILIO NOTADIA AUTILIO NOTADIA TODOS TODOS TODOS TODOS	F Adicio
	Selecione o documento: Salvar Faça upload de todos os docume Descrição Declaração de compartilhamento Declaração da situação de morad Declaração da situação de morad Declaração da situação de morad Decumentos Comprobatórios/Jus Atestado de óbito do cônjuge (qu Comprovante de Moradia Financia	rquivo Nenhum arquivo selecionado (Fe Caso precise enca ou JPEG, use esse intos necessários de aluguel, caso o Candidato (a) divir mente com o (s) documento (s) comp de aluguel, apresentar Declaração de li ia, caso o Candidato (a) resida de fav tificativa para candidatos que não est iando for o caso); ada, se for o caso (para receber ponto	ormato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 minhar documento e campo da o aluguel com uma ou mais pess irobatório (s) Aluguel (para receber pontuação), or (para receber pontuação), ejam matriculados em todas as disc uação)	MB) xtra como, por exemp pas, especificar o valor de contribuiçi Aqui você pode adic necessários de cada iplinas do período letivo	lo, uma justificativa ( io individual; ionar os documento auxílio que estiver c	de próprio punho, s específicos oncorrendo	em PDI Tipo Autilio Moladia Autilio Moladia Tobos Tobos Tobos Tobos Tobos	F Adicio 6 6 6 6



← → C ① () !	Não seguro   ecampus.ufam.edu.br/ecampus/assistenciaSocialAuxilio/passo6/18696 🔍 😭	r 💿 🖻	아 🐌 :						
→ Sinetram	Justificativa: Selecione o documento: Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado (Formato: PDF ou JPG   Tam. máximo: 2 MB) Salvar								
	Faca upload de todos os documentos necessários								
	Descrição	Tipo	Adicionar						
	Passaporte e visto da Polícia Federal (caso o Candidato (a) seja estrangeiro);	TODOS							
	Contrato e/ou Recibo de aluguel atualizado, quando for o caso (para receber pontuação).	TODOS	📲 🖁						
	Em casos de ausência de recibo de aluguel, apresentar Declaração de Aluguel (para receber pontuação).	TODOS	6						
	Declaração da situação de moradia, caso o Candidato (a) resida de favor (para receber pontuação).								
	Documentos Comprobatórios/Justificativa para candidatos que não estejam matriculados em todas as disciplinas do período letivo								
	Atestado de óbito do cônjuge (quando for o caso);								
06	Comprovante de Moradia Financiada, se for o caso (para receber pontuação)								
	Documentos Comprobatórios/Justificativa para candidatos que tenham ultrapassado 2 semestres do tempo mínimo regulamentar do curso de graduação em que estiver matriculado								
documentos	Atestado de óbito do pai e/ou mãe (quando for o caso);								
adicionados	Documentos Anexados								
serão listados	1 Declaração de compartilhamento de aluguel, caso o Candidato (a) divida o aluguel com uma ou mais pessoas, especificar o valor de contribuição individual;	A	. 6						
dessa	2 Declaração Auxílio Moradia juntamente com o (s) documento (s) comprobatório (s)								
maneira, para	Selecione as declarações que condizem com a sua situação								
conferência	Descrição Declaro que não conclui outro curso de nível superior. Declaro que possuo independência financeira O candidato/estudante deverá assinalar este campo para comprovar que não possui outro curso de graduação, em caso contrário será INDEFERIDO TODOS TODOS								
O candidato	/estudante deverá assinalar este 📮 Sugestões I 🛞 Reporte um erro a comprovar INDEPENDÊNCIA								

FINANCEIRA, SE FOR O CASO.



Assistência Estudantil

Identificação do Candidato

PASSO 2

Prezado(a) Aluno(a),

PASSO 1

4

Bem-vindo(a), Sessão iniciada

Home

Serviços

Sinetram

Declarações

Consultas e Relatórios

+ Aproveitamento de Estudos

Módulo Aluno

#### → C ① Não seguro | ecampus.ufam.edu.br/ecampus/assistenciaSocialAuxilio/confirmacao/18696 역 ☆ 🥤 💿 🗗 🗣 🚯 😡 🍶 🍶 🗟 🥈 📖 🥹 Verifique se todas as informações fornecidas até aqui estão corretas. Confirme a listagem dos documentos apresentados referentes ao(s) auxílio(s) solitado(s), componentes familiares e autodeclarações feitas. LEMBRE-SE: Qualquer inconsistência poderá acarretar no indeferimento da sua inscrição! PASSO 3 PASSO 4 PASSO 5 PASSO 6 Informações sobre a vida escolar Informações Familiares Dados Socioeconômicos do Candidato Situação Socioeconômica Familiar Documentos do Auxílio \*

INF	ORMAÇÕES SOBRE	A INSCRIÇÃO		
#	EDITAL	TIPO DE AUXÍLIO	REGIME DE CONCORRÊNCIA MODALIDADE	
1	008/2020	AUXÍLIO MORADIA	Ampla Concorrência	
2	007/2020	AUXÍLIO ACADEMICO	Ampla Concorrência	
DOC	UMENTOS REFEREN	ITES AO(S) AUXÍLIO(S) SEI	LECIONADO(S)	Situação
1	Declaração Auxílio	o Moradia juntamente com o (s	s) documento (s) comprobató <mark>r</mark> io (s)	
2	Declaração de con	npartilhamento de aluguel, cas	so o Candidato (a) divida o aluguel com uma ou mais pessoas, especificar o valor de contribuição individual;	
DOC	UMENTOS FORNECI	IDOS POR COMPONENTE FA	MILIAR	Situação
CAN	DIDATO SOUZA			
1	Comprovante de r	residência atualizado do Candio	dato (a) (contas de água, energia elétrica ou telefone etc.). Caso não possua comprovante de residência fazer upload da Declaração de Residência	
2	Carteira de Trabal de pág, da foto, d que não possui CI	ho e Previdência Social (CTPS) a gualificação civil, e primeira IPS;	): cópia de pág, da foto, da qualificação civil, último contrato de trabalho e da folha seguinte. Obs. Mesmo que não possua registro de trabalho na CTPS, deve ser apresentado à ( pág, do contrato de trabalho em branco. Em caso de perda/roubo apresentar B.O atualizado (3 meses antes da data de inscrição). Caso não possua CTPS, apresentar a Declaraç	ópia 💽
PAI	DO CANDIDATO	E	Esta tela mostra o <b>resumo da inscrição</b> com os editais que o candidato e	stiver
0 do	cumento(s) anexado(	s)	sonsorrondo, os mombros familiaros deslarados o desumentações submetid	nor
MAE	DO CANDIDATO	- (	concorrendo, os membros familiares declarados e documentações submetida	is pu
0 do	cumento(s) anexado(	s) 🔁 l	upload, bem como as autodeclarações.	
AUT	ODECLARAÇÕES FE	ITAS		
1	🖉 🛛 Declaro qu	ue não con <mark>clui outro curso de r</mark>	nível superior.	
			Voltar Avançar	



O Módelo Aleno	Assistência Estudant	ji					
+ Home	Prezado(a) Aluno(a),						
+ Serviços	Verifique se todas as informações formecidas até aqui estão corretas.						
+ Declarações	Confirme a listagem dos do	ocumentos apresentados referentes ao(s) auxílio(s) solitado(s), componentes familiares e autodeclarações feitas.					
Conculture a Delutionlar	LEMBRE-SE: Qualquer Inco	onsistência poderá acametar	no indeferimento da sua inscrição!				
· CONSUMES & MEMBERINS	PASSO 1	PASSO 2	PASSO 3	PASSO 4	PASSO 5		PASSO 6
<ul> <li>Aproveitamento de Estados</li> </ul>	Identificação do Candidato	Constant.	Contrast of	1.	110000	namelmira familar	Decumentes de Sundie
+ Sinetram	Transmitte an environment	Confirmação de	Envio da Inscrição		X	VEW DOTAL PROPERTY	
	INFORMAÇÕES SOBRE A I						
	# EDITAL	Caro Aluno,					
	1 008/2020	Certifique-se que as i da sua solicitação	nformações fornecidas estão corre	arretar no indeferimento			
	2 007/2020						
	para enviar a sua inscrição, contirme o seu email e a sua senha de acesso ao bistema compus						Situação
	1 Declaração Auxílio N	Aurilio N					V
	2 Declaração de como	Email	Confirma o resi amal				
	-	Ende	Comme o ses emer				
	DOCUMENTOS FORNECID		100000			Situação	
	CANDIDATO SOUZA	Finalizar Inscrição					
	1 Comprovante de res					o de Residência	۲
	<ol> <li>Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS): pópia de pág. da foto, de qualificação civil, último contrato de trabalho e da foha seguinte. Obs. Mesmo que não possua registro de trabalho na CTPS, deve ser apresentado à cópia de pág. da foto, da qualificação civil, e primeira pág. do contrato de trabalho em branco. Em caso de perda/nubo apresentar B.O atualizado (3 meses antes da data de inscrição). Caso não possua CTPS, apresentar a Declaração de que não possui CTPS;</li> </ol>						
	PAI DO CANDIDATO						
	0 documento(s) anexado(s)						
	MAE DO CANDIDATO						
	0 documento(s) anexado(s)						

Esta é a tela de finalização da inscrição. Certifique-se que prestou todas as informações necessárias, bem como realizou upload dos documentos exigidos, pois, UMA VEZ FINALIZADA A INSCRIÇÃO, NÃO É POSSÍVEL ALTERAR OU ACRESCENTAR INFORMAÇÕES OU DOCUMENTOS.





## Departamento de Assistência Estudantil – DAEST Coordenação de Desenvolvimento Estudantil – CDE

# Ainda tem dúvidas?

### Entre em contato conosco pelo link Bit.ly/balcaoonlinedaest