



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR
Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
proae@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AUXÍLIO INGRESSO 2019/1
EDITAL Nº 59/GR/UFGS/2019

Nome Social: _____

Nome Civil: _____

Nº de Matrícula: _____ CPF: _____

Curso: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta-Corrente: _____

Você já concluiu algum curso de Ensino Superior? Sim Não

Em qual modalidade de reserva de vagas você se enquadra?

<input type="checkbox"/> PIN <input type="checkbox"/> ProHaiti <input type="checkbox"/> ENEM/SISU (V1330)		
<input type="checkbox"/> ENEM/SISU (L1, L2 ou L9). Neste caso, assinale quais critérios abaixo você atende:	(Uso exclusivo do SAE) A situação foi comprovada?	
<input type="checkbox"/> Mudei de cidade para estudar na UFGS.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Comprovo situação de alteração abrupta de renda, desemprego do estudante ou de membro do grupo familiar nos últimos dois meses.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Possuo renda <i>per capita</i> bruta de até 1 (um) salário mínimo.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
(Uso exclusivo do SAE)		
5.2 II - Estudante já ingressou na UFGS em processos anteriores?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
5.2 III - Atende ao item 2 (Público Alvo)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Realizou entrevista com assistente social?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Entregou documentação comprobatória (caso necessário)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Resultado: <input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO. Motivo:		
Assinatura do(a) responsável pela concessão:		

Declaro que estou ciente das condições deste Edital e preencho os requisitos solicitados.

_____, ____ de _____ de 2019. _____

(Local e data)

(Assinatura do(a) Estudante)

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

Nome do(a) estudante: _____ Data: ____/____/2019

Recebi, nesta data, o formulário de inscrição ao Auxílio Ingresso do(a) estudante acima identificado(a), conforme Edital 59/GR/UFGS/2019.

Assinatura do(a) servidor(a)