**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PROJETO MILTON SANTOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR**

 **PROMISAES 2024 (vagas remanescentes)**

**INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

Digite todas as informações solicitadas sem abreviações e converta este arquivo para pdf. Certifique-se de que os contatos fornecidos (e-mail e telefones) estão ativos.

Na assinatura do estudante, insira digitalmente uma imagem da sua assinatura.

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | Clique aqui para digitar texto.  |
| **LOCAL DE NASCIMENTO:** | Clique aqui para digitar texto. | **DATA DE NASCIMENTO:**  | Clique aqui para digitar texto. |
| **RNM:** | Clique aqui para digitar texto. | **DATA DE VALIDADE:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **CPF:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL – RUA:** | Clique aqui para digitar texto. | **NÚMERO:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **COMPLEMENTO:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **BAIRRO:** | Clique aqui para digitar texto. | **CEP:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **CIDADE:** | Clique aqui para digitar texto. | **ESTADO:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **CELULAR:** | Clique aqui para digitar texto. | **E-MAIL:** | Clique aqui para digitar texto. |

**DADOS ACADÊMICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATRÍCULA:** | Clique aqui para digitar texto. | **CRA** (NO ATO DA INSCRIÇÃO): | Clique aqui para digitar texto. |
| **CAMPUS:** | Clique aqui para digitar texto. | **CENTRO:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **CURSO:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **SEMESTRE E ANO DE INÍCIO:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **SEMESTRE LETIVO ATUAL:** | 03/2023 |
| **REALIZA ATIVIDADE EXTRACURRICULAR?\*** | ( ) Sim ( ) Não  |

\* Anexar cópia de comprovante em caso afirmativo.

**DADOS BANCÁRIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BANCO:** | Clique aqui para digitar texto. | **AGÊNCIA:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **TIPO DE CONTA:** | Clique aqui para digitar texto. | **Nº DA CONTA:** | Clique aqui para digitar texto. |

João Pessoa, \_\_\_\_\_\_ de março de 2024.

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do estudante |

**ANEXO II - FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS**

**E DECLARAÇÃO DE RENDA**

**PROJETO MILTON SANTOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR**

 **PROMISAES 2024 (vagas remanescentes)**

**INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

Digite todas as informações solicitadas sem abreviações e converta este arquivo para pdf. Certifique-se de que os contatos fornecidos (e-mail e telefones) estão ativos.

Na assinatura do estudante, insira digitalmente uma imagem da sua assinatura.

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **SEXO:** | ( ) F ( ) M | **PAÍS DE ORIGEM:**  | Clique aqui para digitar texto. | **NACIONALIDADE:** | Clique aqui para digitar texto. |

**DADOS DOS FAMILIARES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PAI:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **NOME DA MÃE:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **NÚMERO DE DEPENDENTES DA FAMÍLIA:**  | Clique aqui para digitar texto. |
| **ENDEREÇO COMPLETO NO PAÍS DE ORIGEM:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **CIDADE:** | Clique aqui para digitar texto. | **ESTADO/PROVÍNCIA:** | Clique aqui para digitar texto. |

**FONTES DE RENDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **FONTE FINANCIADORA DECLARADA NA INSCRIÇÃO DO PEC-G (TRF\*):** | Clique aqui para digitar texto. |
| **RECEBE AUXÍLIO FAMILIAR /BOLSA DO PAÍS DE ORIGEM?**(Não é impedimento para concorrer a Bolsa PROMISAES) | ( ) Sim ( ) Não |
| **COM QUE FREQUÊNCIA RECEBE O(S) AUXÍLIO(S)?** | Clique aqui para digitar texto. |
| **VALORES EM REAIS (auxílio familiar + auxílio-bolsa):** | R$ Clique aqui para digitar texto. |
| **RENDA FAMILIAR ANUAL (soma de toda a renda da família no período de 12 meses):** | R$ Clique aqui para digitar texto. |
| **RENDA FAMILIAR PER CAPITA ANUAL****(divisão da renda familiar anual pelo número de componentes da família)** | R$ Clique aqui para digitar texto. |

\*TRF: Termo de Responsabilidade Financeira

Declaro, ainda, não exercer atividade remunerada, **mesmo que para fins acadêmicos ou de iniciação científica**, nem receber auxílio financeiro de órgão governamental brasileiro.

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas.

João Pessoa, \_\_\_\_\_\_ de março de 2024.

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do estudante |

**ANEXO III - TERMO DE COMPROMISSO BOLSA PROMISAES**

**PROJETO MILTON SANTOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR**

 **PROMISAES 2024 (vagas remanescentes)**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente instrumento, eu, **Clique aqui para digitar texto.**, de nacionalidade , **Clique aqui para digitar texto.**, portador do RNM nº , **Clique aqui para digitar texto.** e do passaporte nº, **Clique aqui para digitar texto.**, estudante do curso de Graduação em **Clique aqui para digitar texto.** comprometo-me, junto à UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA (UFPB), na condição de bolsista do Projeto Milton Santos de Acesso ao Ensino Superior (PROMISAES), a cumprir as normas listadas abaixo:

1. Seguir as normas contidas no Protocolo do Programa de Estudantes Convênio de graduação – PEC-G, principalmente no que se refere à Cláusula 17, § 1º ao 8º, sob pena de desligamento e suspensão do benefício; bem como as descritas no Edital nº **02/2024** ACI/UFPB.
2. Não exercer qualquer atividade remunerada, sob pena de desligamento do PROMISAES a partir da data de admissão à atividade aqui descrita;
3. Possuir conta corrente em um dos bancos brasileiros para recebimento, por depósito, do auxílio financeiro;
4. Observar o disposto na Portaria nº 745, de 05 de junho de 2012, que regulamenta a execução do PROMISAES;

João Pessoa, \_\_\_\_\_\_ de março de 2024.

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do estudante |