**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E**

**INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS**

**PROJETO MILTON SANTOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR (PROMISAES)**

**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. | | |
| **NACIONALIDADE:** | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | |
| **RNM:** | Clique aqui para digitar texto. | | **DATA DE VALIDADE DO RNM:** | | | | | Clique aqui para digitar texto. | |
| **PASSAPORTE:** | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL NO BRASIL – 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:** | Clique aqui para digitar texto. | | | |
| **REALIZA ATIVIDADE EXTRACURRICULAR:** | Sim ( ) Não ( ) | | | |

**DADOS BANCÁRIOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANCO:** | Clique aqui para digitar texto. | **AGÊNCIA:** | Clique aqui para digitar texto. | **Nº DA CONTA:** | 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 NO PAÍS DE ORIGEM:** | Clique aqui para digitar texto. | | |
| **MUNICÍPIO:** | Clique aqui para digitar texto. | **ESTADO/PROVÍNCIA:** | Clique aqui para digitar texto. |

**FONTES DE RENDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **FONTE FINANCIADORA DECLARADA NA INSCRIÇÃO DO PEC-G:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **RECEBE AUXÍLIO/BOLSA DO PAÍS DE ORIGEM e/ou auxílio enviado por familiares:**  (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. |

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 julho de 2024.

|  |
| --- |
| . |
| Assinatura do estudante PEC-G |

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

**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente instrumento, eu, Clique aqui para digitar texto., de nacionalidade Clique aqui para digitar texto., portador(a) do RNM Nº Clique aqui para digitar texto. e do passaporte Nº Clique aqui para digitar texto. , estudante do curso de Graduação 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 do Programa de Estudantes Convênio de graduação – PEC-G, sob pena de desligamento e suspensão do benefício; bem como as descritas no **Edital Nº** **05/2024 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 julho de 2024.

|  |
| --- |
| . |
| Assinatura do estudante PEC-G |