

MODELO DE CAPA I - ENVELOPE

**IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE**

(Uso exclusivo da PROACE)

Protocolo n.º:

Nome:

Curso:

Matrícula:

Nomes do (as) membros do grupo familiar  
que também estudam na UFVJM:

(Somente quando for o caso)

**OBSERVAÇÕES:**

(Uso Exclusivo da PROACE)

Campus I - Diamantina/MG - Rua da Glória, nº 187, Centro - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-6000 e (38) 3532-1200

Campus JK - Diamantina/MG - Rodovia MGT 367 - Km 583, nº 5000, Alto da Jacuba - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-1200 e (38) 3532-6000

Campus do Mucuri - Teófilo Otoni/MG - Rua do Cruzeiro, nº 01 - Jardim São Paulo - CEP 39803-371 Tel: (33) 3522-6037 / 3522 4873 / 3522 3523 / 3522 4645

Campus Janaúba - Janaúba/MG - Prédio CAIC Av. Manoel Bandejas, 460, Veredas CEP 39440-000

Campus Unai - Unai/MG - Avenida Vereador João Narciso, 1380, Cachoeira CEP 38610-000

MODELO DE CAPA II  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL- UFVJM  
SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

FOTO  
Obrigatória e  
atualizada

Uso exclusivo da PROACE

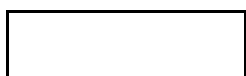
Protocolo n.º \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, portador de RG n.º \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_, estudante da UFVJM, ingressante no ano de \_\_\_\_\_, com número de matrícula n.º \_\_\_\_\_, no curso \_\_\_\_\_ solicito Avaliação Socioeconômica para fins de concorrer ao Edital 001/2015 e declaro que preenchi o formulário on-line disponibilizado no endereço: <<http://www.ufvjm.edu.br/proace/pae.html?start=2>>. Declaro ainda veracidade nas informações fornecidas no formulário e na documentação anexa e desde já autorizo a verificação destas informações, assumindo responsabilidade por prestá-las. Declaro também estar ciente dos direitos e deveres previstos no Regulamento que rege o Programa de Assistência estudantil-PAE/UFVJM. Declaro, que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil-UFVJM, caso estes sejam a mim concedidos. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à UFVJM, qualquer alteração referente às informações prestadas e apresentar a documentação comprobatória.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do Discente

(Uso exclusivo da PROACE)





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



QUADRO DO GRUPO FAMILIAR DECLARADO NO FORMULÁRIO ON-LINE

Nome		Parentesco	Idade	Estuda na UFVJM?	Situação de Trabalho	Renda Bruta Mensal
Discente						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		<b>Legenda 1:</b> 1- Pai (ou representante legal) 2- Mãe (ou representante legal) 3-Irmão (ã) solteiro (a) 4-Filho (a) 5-Cônjuge/Companheiro (a) 6-Padrastro 7-Madrasta 8-Avô 9-Avó 10-Criança/ Adolescente tutelado (a) (neste caso é exigido comprovação judicial) 11-Adulto curatelado (a) (neste caso é exigido comprovação judicial) 12- Enteado (a) 13. Outro: (Especificar a Relação de Parentesco)		<b>Legenda 2</b> 1. Sim 2. Não	<b>Legenda 3</b> 1. Não trabalha 2. Estudante 3. Trabalha com carteira Assinada 4. Funcionário público concursado 5. Atividade informal ou autônomo 6 . Profissional liberal 7. Estágio remunerado 8. Beneficiário da Previdência Privada 9. Empresário Microempresário 10. Beneficiário da Previdência Social (aposentado, pensionista, auxílio doença, outros) 11.Trabalhado rural.	Renda Bruta Total: R\$  Renda Per Capta: R\$

**Campus I - Diamantina/MG** - Rua da Glória, nº 187, Centro - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-6000 e (38) 3532-1200

**Campus JK - Diamantina/MG** - Rodovia MGT 367 - Km 583, nº 5000, Alto da Jacuba - CEP 39100-000 Tel: (38) 3532-1200 e (38) 3532-6000

**Campus do Mucuri - Teófilo Otoni/MG** - Rua do Cruzeiro, nº 01 - Jardim São Paulo - CEP 39803-371 Tel: (33) 3522-6037 / 3522 4873 / 3522 3523 / 3522 4645

**Campus Janaína - Janaína/MG** - Prédio CAIC Av. Manoel Bandeiras, 460, Veredas CEP 39440-000

**Campus Unai - Unai/MG** - Avenida Vereador João Narciso, 1380, Cachoeira CEP 38610-000

### MODELO DE CAPA III

DOCUMENTOS PESSOAIS E COMPROVAÇÃO DE RENDA DO DISCENTE  
(Anexar documentos conforme relação e colocar esta capa na frente)

---

Nome completo do discente

---

Matrícula

## MODELO DE CAPA IV

### DOCUMENTOS PESSOAIS E DE COMPROVAÇÃO DE RENDA DE MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR

(Anexar documentos conforme relação e colocar esta capa na frente)

---

Nome completo do membro do grupo familiar

---

Parentesco do membro do grupo familiar com o (a) discente



## MODELO DE CAPA V

### OUTROS DOCUMENTOS

(Anexar documentos e colocar esta capa na frente)

