**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

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

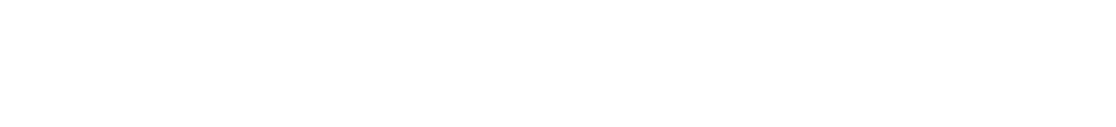
**DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| NOME DO PAI: \_ |
| NOME DA MÃE: |
| DATA DE NASCIMENTO: / /  NACIONALIDADE: \_ |
| RNE: Situação Regular: Sim ( ) Não ( ) |
| CPF: |
| ENDEREÇO NO BRASIL: |
| TELEFONE: E-MAIL: |

**DADOS ACADÊMICOS**

|  |
| --- |
| CURSO: |
| SEMESTRE E ANO DE INÍCIO: / |
| SEMESTRE/ANO PROVÁVEL CONCLUSÃO: / \_ |

|  |
| --- |
| SEMESTRE LETIVO ATUAL:  VALOR DO COEFICIENTE DE RENDIMENTO ACADÊMICO (CRA):  Confirmação mediante apresentação de Histórico Escolar, conforme Edital de Seleção.  Realiza atividade Extracurricular: Sim ( ) Não ( Anexar cópia em caso afirmativo. |

**DADOS BANCÁRIOS**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BANCO: \_ | AGÊNCIA: | Nº DA CONTA: |

João Pessoa, / /2022

ESTUDANTE - PEC-G

**ANEXO II - FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS E DECLARAÇÃO DE RENDA**

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

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | |
| SEXO: ( ) M ( ) F | PAÍS DE ORIGEM: |  | NACIONALIDADE: \_ |
| ENDEREÇO NO BRASIL | |  |  |
| CIDADE: \_ \_ | | UF: | CEP: |

**DADOS DOS FAMILIARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DO PAI:  NOME DA MÃE | \_ \_ | | |
| NÚMERO DE DEPENDENTES DA FAMÍLIA: \_  ENDEREÇO NO PAÍS DE ORIGEM: \_ | | |  |
| \_ \_ \_ \_ | | | |
| MUNICÍPIO: \_ | | ESTADO/PROVÍNCIA: \_ \_ | |
| CEP: |  | TELEFONE: ( ) | |

**FONTES DE RENDA**

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

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, \_/ / 2022 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudante PEC-G

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

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

**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente instrumento, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

de nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CRNM nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do passaporte nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

estudante do curso de Graduação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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:

I) 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 04/2020 ACI/UFPB.

II) Não exercer qualquer atividade remunerada, sob pena de desligamento do PROMISAES a partir da data de admissão à atividade aqui descrita;

III) Possuir conta-corrente em um dos bancos brasileiros para recebimento, por depósito, do auxílio financeiro;

IV) Observar o disposto na Portaria nº 745, de 05 de junho de 2012, que regulamenta a execução do PROMISAES;

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ESTUDANTE PEC-G

**ANEXO IV - FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO**

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

**PONTUAÇÃO DO CANDIDATO PLEITEANTE AO BENEFÍCIO**

**(Uso exclusivo do Serviço Social)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Critério / Nota Atribuída*** | **1** | **2** | **3** | **Peso** | **Total** |
| Rendimento Acadêmico | Regular  (entre 5,0 e 7,0) | Bom (>7,0 e  <8,0) | Ótimo (≥ 8,0) | X 2 |  |
| Situação  Financeira | Regular | Ruim | Insuficiente | X3 |  |
| Atividades Extracurriculares | Sim | \_ | \_ | X1 |  |
| Idh do País de  Origem | Alto | Médio | Baixo | X1 |  |
| **Pontuação Total** | | | | |  |

, \_de de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assistente Social Responsável pela Avaliação