

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS
DIREÇÃO DE CENTRO EDUCAÇÃO E SAÚDE - CES
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

EDITAL CES Nº 26, DE 23 DE MAIO DE 2017

EDITAL DE ABERTURA DE SELEÇÃO para os programas de **AUXÍLIO MORADIA e RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA**, destinados aos alunos dos cursos de Enfermagem, Nutrição e Farmácia, matriculados nas disciplinas de Estágio do período letivo 2017.1 (Campus de Cuité/CES/UFCG):

1. OBJETIVO: Prestar assistência a estudantes dos cursos de graduação na modalidade presencial da UFCG/*Campus* de Cuité/PB, matriculados nas disciplinas de Estágio dos cursos de Enfermagem, Farmácia e Nutrição (2017.1) que estão dentro dos critérios prioritários do Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES (Decreto nº 7.234/10).

2. CRONOGRAMA:

DATA	HORÁRIO	EVENTO	LOCAL
25 /05/2017	08h - 12h 14h – 17h	Orientações e esclarecimentos de dúvidas sobre a documentação exigida	Setor de Serviço Social do CES
25 e 26/05/2017	Horário do Protocolo	Período de INSCRIÇÕES	Protocolo Geral
29/05/2017 a 02/06/2017	----	Realização da Análise documental	Setor de Serviço Social do CES
Conforme prioridade dos estágios e data de recebimento dos processos no Setor de Serviço Social - CES	----	Divulgação do Resultado	Portal do CES/Mural do Setor de Serviço Social do CES

3. DISPOSIÇÕES GERAIS:

3.1A entrega da documentação completa é condição **IMPREScindível** para a avaliação socioeconômica e emissão de parecer social. Portanto, os alunos deverão entregar toda a documentação exigida.

3.2 A concessão do Auxílio-Moradia e Hospedagem será de acordo com o período de vigência dos estágios.

Cuité, PB, 23/05/2017

José Justino Filho

Diretor do Centro de Educação e Saúde CES/UFCG

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

ORIENTAÇÕES:

- I. O estudante deve apresentar a DOCUMENTAÇÃO COMPLETA referente à situação econômica familiar;
- II. No item IDENTIFICAÇÃO deverão ser apresentadas **CÓPIAS** de documentação **DO CANDIDATO** e de **TODOS OS DEMAIS MEMBROS DA FAMÍLIA** residentes no mesmo domicílio. Para os membros do grupo familiar **MENORES de 18 anos** deverá ser apresentada CÓPIA de Registro de Nascimento ou RG.
- III. O estudante poderá incluir outros documentos que julgue necessário.

1. IDENTIFICAÇÃO (PARA TODOS OS MEMBROS DA FAMÍLIA):

1.1. Carteira de Identidade do estudante e demais membros do grupo familiar (frente e verso) ou Certidão de Nascimento de quem não possui outro documento de identidade.
1.2 . CPF do estudante; dos pais e/ou cônjuge; irmãos maiores de 18 anos.
1.3. Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável (Modelo ANEXO) de quem compõe o grupo familiar, se for o caso. União Estável é equiparada ao casamento para todos os efeitos e deve ser declarada.
1.4. Termo de audiência ou certidão de casamento com averbação , em caso de separação ou divórcio; 1.4.1. AUTODECLARAÇÃO da genitora ou do genitor contendo o tempo de separação, nos casos em que não houve casamento e/ou separação oficial.
1.5. Termo de Guarda, Tutela ou Curatela , caso tenha algum membro do grupo familiar nesta situação. OBS: Nos casos em que não há documento de guarda oficial o responsável deve emitir DECLARAÇÃO de próprio punho atestando a responsabilidade pelo membro familiar.
1.6. Certidão de Óbito , nos casos de membros do grupo familiar falecidos.
1.7. 1 Foto 3X4 recente do estudante.
1.8. Certificado de Conclusão do ensino médio (apenas do estudante) . Caso tenha sido bolsista ou usuário de Programas de Assistência Estudantil, trazer declaração comprobatória.
1.9. Comprovante de matrícula- RDM(Feras e Veteranos)
1.10. Caso o estudante não resida com os pais, mas dependa financeiramente dos mesmos, apresentar DECLARAÇÃO de dependência e o valor que recebe dos mesmos .
1.11 Dados bancários dos alunos (Cópia de cartão bancário ou extrato de Conta nominal dos alunos)

2. COMPROVANTES DE RENDA (CONFORME CADA SITUAÇÃO ESPECÍFICA):

2.1. Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) ATUALIZADO para todos os que declaram no exercício 2016. Apresentar a cópia completa da Declaração.
2.2. Trabalhadores assalariados:

- ✓ Os comprovantes relativos aos últimos 03 meses (contracheque ou similar).

2.3.Trabalhadores Autônomos/Informais(“BICOS”):

- ✓ Declaração do contador, caso tenha contabilidade escriturada ou Declaração de Trabalho Autônomo (**Modelo ANEXO**) informando atividade que realiza e a renda média mensal dos últimos 03 meses;
- ✓ Carteira de Trabalho nas páginas onde consta: a identificação do trabalhador, a rescisão do último contrato de trabalho e a próxima página em branco;
- ✓ Registro no INSS e comprovante da última contribuição, se contribui com o INSS;
- ✓ Extrato bancário dos últimos 3 meses.

2.4. Empregada doméstica com Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) Assinada:

- ✓ Folha de identificação e do contrato de trabalho atual da CTPS e Declaração assinada pelo empregador contendo o salário atual ou contracheque/similar.

2.4.1 Caso não tenha Carteira de Trabalho assinada, entregar a mesma documentação exigida para Trabalhador Autônomo.

2.5. Aposentado/ Usuário do Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS):

Comprovante atualizado retirado no site: <https://www8.dataprev.gov.br/SipalNSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml>

2.6. Pensionista e outros benefícios do INSS:

Comprovante atualizado retirado no site: <https://www8.dataprev.gov.br/SipalNSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml> e **Auto-declaração** de desemprego, de próprio punho, com a assinatura do declarante e **Carteira de Trabalho** nas páginas onde consta: a identificação do trabalhador, a rescisão do último contrato de trabalho e a próxima página em branco.

2.7. Estagiário/Bolsista remunerado:

Contrato, termo de compromisso ou Declaração da Instituição onde desenvolve a atividade, indicando o prazo de duração e o valor da remuneração;

2.8. Desempregado e/ou DONA DE CASA: Autodeclaração

de desemprego, de próprio punho, com a assinatura do declarante e **Carteira de Trabalho** nas páginas onde consta: a identificação do trabalhador, a rescisão do último contrato de trabalho e a próxima página em branco; Comprovação de recebimento de Seguro Desemprego – se houver recebimento deste, apresentar documento referente às parcelas;

2.9. Estudantes do grupo familiar sem vínculo empregatício MAIORES DE 18 ANOS:

apresentar Carteira de Trabalho onde consta: identificação do trabalhador, a rescisão do último contrato de trabalho e **próxima página em branco**.

2.10. Proprietário ou sócio-proprietário de empresa:

Extrato bancário dos últimos 3 meses. Declaração do SIMPLES completa ou DIPJ e Demonstrativo de Resultado do último exercício assinado por contador responsável;

2.11. Agricultor:

ITR (Completo).

DAP COMPLETA atualizada (Declaração de Aptidão ao Pronaf) ou

Declaração fornecida pelo Sindicato de Trabalhadores Rurais contendo as seguintes informações:

- 10.1 Identificação do proprietário (Nome, CPF, RG e endereço);
- 10.2 Identificação da propriedade (área e endereço);
- 10.3 Como utiliza a terra (o que produz);
- 10.4 Qual a renda adquirida.

2.12. Outros rendimentos: apresentar documentos correspondentes (**aluguel, pensão alimentícia, poupanças**).

2.12.1 No caso de rendas provenientes de **Programas Sociais**, apresentar comprovantes atualizados que contenham: NOME, DATA, NÚMERO DO BENEFÍCIO e VALOR do benefício recebido.

2.12.2 No caso de recebimento de **AJUDA FINANCEIRA** de parentes e/ou amigos deve-se apresentar **DECLARAÇÃO** do doador devidamente assinada, conforme MODELO (Anexo).

2.12.3 No caso de recebimento de **PENSÃO ALIMENTÍCIA** apresentar **DECLARAÇÃO** ou comprovante afim. **Quando a pensão for entregue direto ao recebedor apresentar DECLARAÇÃO do pagante.**

FORMULÁRIO SÓCIOECONÔMICO

FOTO
3X4

NOME DO ESTUDANTE: _____

Nº DE MATRÍCULA: _____ CURSO: _____

PERÍODO: _____ TURNO: _____

CURSO:

- () ENFERMAGEM
() NUTRIÇÃO
() FARMÁCIA

SOLICITAÇÃO:

- () AUXÍLIO MORADIA (no período do Estágio)
() RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA (no período do Estágio)

I) IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE			
Nome:		Sexo: M () F ()	RG:
Data de nascimento: / /		Idade:	CPF:
E-mail:		Telefone:	
Estado civil: () Solteiro () Casado () União estável () Separado/divorciado () Viúvo			
Cor/Raça: () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela () Não desejo declarar			
Possui graduação? Sim () Não ()		Cursa outra graduação? Sim () Não ()	
Alguém da sua família já concluiu um curso superior? Sim () Não ()			
Possui alguma deficiência? Sim () Não ()		Se possui, qual?	
Possui alguma Bolsa Acadêmica? Sim () Não ()		Se possui, qual?	
Participa dos Programas de Assistência Estudantil? () Sim () Não		Se sim, qual?	
Como se deu o seu ingresso na UFCG? Cotas () Vagas livres ()		Se cotas, quais?	
ENDEREÇO DOS SEUS PAIS OU RESPONSÁVEIS			
Rua/avenida:			Nº:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
SEU ENDEREÇO			
Rua/avenida:			Nº:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:

Conta:[illegible]

V) OUTROS RENDIMENTOS RECEBIDOS PELOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR

Tipo do Rendimento:

() Mesada - Valor R\$ _____ () Auxílio de parentes ou amigos - Valor R\$ _____
() Aluguel ou arrendamento - Valor R\$ _____ () Outros - Especificar: _____

Alguém recebe Pensão Alimentícia? Sim () Não () **Se sim, especifique abaixo:**

Nome	Valor	Tipo (Bolsa Família, outros)

VI) BENS PATRIMONIAIS DO GRUPO FAMILIAR

Descrição do Bem (Casa, apartamento, sala comercial, veículo [ano/marca/modelo], cotas de empresa, aplicações financeiras, poupança, lote rural, implementos agrícolas, gado, etc.)	Município	Valor (R\$)

VII) SITUAÇÃO DE SAÚDE QUE ENVOLVE O GRUPO FAMILIAR

Que serviços de saúde você utiliza?

() Público/SUS () Particular/Planos de saúde () Misto (SUS/Convênios de Saúde)

Valor de Gastos: R\$ _____

Algum membro da família apresenta doença crônica ou deficiência? Se sim, especifique abaixo:

Nome	Tipo de Doença / Deficiência

VIII) INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Estou ciente de que o preenchimento deste formulário, não significa deferimento de qualquer benefício.
2. Estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas neste edital.

3. Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis previstas no **Art. 299 do Código Penal Brasileiro**, o qual afirma ser crime: **“omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deva constar, ou inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com o fim de prejudicar o direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”**.

4. Declaro que as cópias dos documentos, anexados a este edital conferem com o original, sob minha responsabilidade pessoal.

Local e Data: _____, ____/____/____

Assinatura do Aluno(a)

MODELOS DE DECLARAÇÕES:

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, inscrito sob o CPF nº____.____.____-____, RG _____, e _____ (nome do cônjuge), inscrito sob o CPF nº____.____.____-____, RG _____, declaramos, sob penas da lei, que convivemos em **União Estável** desde _____ (data), de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1.723 e seguintes do Código Civil.

(Local e data) _____, _____ de _____ de _____.

1º Declarante (assinatura)

2º Declarante (assinatura)

Código Penal

Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO

Eu, _____, inscrito sob o CPF nº____.____.____-____, declaro, para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal de Campina Grande (UFMG), que exerço o trabalho de _____ (descrever a atividade/profissão que desempenha), sem nenhum vínculo empregatício, desde _____ (data), obtendo como remuneração média mensal R\$ _____.

(Local e data) _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

Código Penal

Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO/DONA DE CASA

Eu, _____, abaixo assinado, de nacionalidade _____, natural do estado de _____, município de _____, nascido(a) em ____/____/____, portador do RG _____, órgão expedidor _____, CPF _____, declaro sob as penas da lei que estou atualmente desempregado formal e informalmente e que não possuo nenhum tipo de rendimento.

Declaro que o(s) dado(s) apresentado(s) é (são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do Cadastro no Programa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo desta forma, o Setor de Serviço Social averiguar as informações acima.

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do declarante

Código Penal

Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

DECLARAÇÃO DE INDEPENDÊNCIA ECONÔMICA

Eu, _____ estado civil _____, matrícula UFGC n.º _____, inscrito no CPF sob o nº _____, _____, portador do RG nº _____, residente e domiciliado no endereço _____, n.º _____, bairro _____, município de _____ **DECLARO SER**

ECONOMICAMENTE INDEPENDENTE, custeando todas as minhas despesas, inclusive de moradia, com renda própria, há pelo menos _____ (especificar o tempo em meses ou anos).

Declaro ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do Cadastro no Programa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo o Setor de Serviço de Social da PRAC a averiguar a informação acima.

Cuité, PB, _____ de _____ de _____.

Assinatura do estudante

Código Penal

Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____, (estado civil) _____,
inscrito no CPF sob o nº _____._____._____-_____, RG nº _____, residente e domiciliado no
endereço _____, nº _____, bairro
_____, município de _____ declaro para os devidos fins,
que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social -CTPS.

Local: _____

Data: ____/____/____.

Assinatura do declarante

Código Penal

Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CONTA BANCÁRIA

Eu, _____, (estado civil) _____,
inscrito no CPF sob o nº _____._____._____-_____, RG nº _____, residente e domiciliado no
endereço _____, nº _____, bairro
_____, município de _____ declaro para os devidos fins,
que não possuo conta bancária.

LOCAL: _____

Data: ____/____/____.

Assinatura do declarante

Código Penal

Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO DE TERCEIROS

Eu, _____, estado civil _____, inscrito no CPF sob o n.º _____-_____, portador do RG n.º _____, UF: _____, residente e domiciliado no endereço, _____, município de _____ declaro para os devidos fins, que **auxílio financeiramente** o estudante _____, matrícula _____ com valor mensal aproximado de R\$ _____ (_____).

Declaro que o(s) dado(s) apresentado(s) é (são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do Cadastro no Programa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo desta forma, o Setor de Serviço Social averiguar as informações acima.

Local: _____

Data: ____/____/____.

Assinatura do declarante

Código Penal

Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.