

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – AUXÍLIO EMERGENCIAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE

Nome Completo:

Matrícula:

Curso/Campus:

Período do curso:

Telefone com DDD:

E-mail:

2. SITUAÇÕES AGRAVANTES DE VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA *(Marque a situação em que você se encontra e **anexe as comprovações correspondentes**, conforme o anexo referente aos documentos específicos elencados no edital vigente.)*

☐ Discentes ingressantes no 1º semestre do curso de graduação, com dificuldades de acesso e permanência no curso.

☐ Situação de desemprego recente (até 6 meses) do(a) discente ou do provedor(a) principal da família, sem direito ao Seguro-Desemprego.

☐ Discentes em situação de risco social, em virtude de rompimento de vínculos familiares.

☐ Situação de doença do(a) provedor(a) principal da família, sem direito a benefícios previdenciários.

☐ Situações de violência e/ou violação de direitos.

☐ Falecimento recente (até 6 meses) do(a) provedor(a) principal da renda familiar, sem recebimento de pensão por morte.

☐ Situações de calamidade pública, acidentes, incêndio, desastre natural ou risco habitacional (apresentar comprovação complementar).

☐ Outras situações inesperadas e emergenciais que impliquem agravamento da vulnerabilidade socioeconômica, devidamente comprovadas.

3. DESCREVA OS MOTIVOS DA SUA SOLICITAÇÃO

(Explique de forma clara as razões pelas quais você solicita o Auxílio Emergencial e como a situação relatada afeta sua permanência na universidade.)

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura do(a) discente: _____