

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL



CHECK LIST DE DOCUMENTAÇÃO

| | DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS DO (A) DISCENTE | Situação |
|---------------------------|---|----------|
| | - Termo de compromisso, devidamente preenchido, datado e assinado; | |
| IDENTFICAÇÃO E VINCULO | - Histórico Acadêmico ou Atestado de matrícula/vinculo, elencando as disciplinas que está cursando | |
| | - Registro geral do discente ou outro documento oficial com foto (cópia); | |
| | - CPF do discente (cópia); | |
| | - Dados bancários (CONTA CORRENTE em nome do (a) discente); | |
| | DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS DO (A) DISCENTE E DE TODAS AS PESSOAS COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 18 ANOS QUE COMPÕEM O NÚCLEO FAMILIAR. | |
| | - Trabalhador com vínculo empregatício (trabalho formal, contrato de trabalho, emprego/serviço público): () SIM () NÃO Se SIM, Encaminhar Cópia dos 3 últimos | |
| | contracheques. | |
| | - Trabalhador (a) autônomo (formal ou informal), trabalhador sem vínculo | |
| | empregatício e profissional liberal: () SIM () NÃO Se SIM, encaminhar | |
| | - Declaração de Autônomo, conforme modelo disponível no site: | |
| | https://proex.unifesspa.edu.br/index.php/201411-05-19-35-32 Se filiados à Associação, à Cooperativa ou a Sindicato, devem declarar a renda | |
| RENDA | mensal por meio de documento timbrado expedido por essas entidades como | |
| | respectivo CNPJ, assinatura e carimbo do dirigente ou responsável | |
| | - Se profissional liberal apresentar última declaração anual de imposto de renda (IR) | |
| | Obs 1: A cópia da Carteira de Trabalho – páginas de identificação, páginas do | |
| | contrato de trabalho (da última assinatura até a seguinte em branco). Será | |
| | obrigatória para todas as situações acima descritas. | |
| | <i>OBS2</i> : Os discentes e familiares que não possuírem carteira de trabalho deverão encaminhar declaração de que não possuem a mesma. Disponível em: | |
| | https://proex.unifesspa.edu.br/documentos-e-formul%C3%A1rios-daie.html | |
| | - Discente ou Familiar em situação de desemprego (sem renda): () SIM () NÃO Se | |
| | SIM, apresentar | |
| | Declaração de desemprego conforme modelo disponível no site: | |
| | https://proex.unifesspa.edu.br/index.php/201411-05-19-35-32 e Cópia da Carteira | |
| | de Trabalho – páginas de identificação, páginas do contrato de | |
| | trabalho (da última assinatura até a seguinte em branco). | |
| | OBS: Os discentes e familiares que não possuírem carteira de trabalho deverão | |
| | encaminhar declaração de que não possuem a mesma. Disponível em: | |
| | - Aposentado, Pensionista ou beneficiário do benefício de Prestação continuada: | |
| | () SIM () NÃO se SIM, Encaminhar Extrato de pagamento do último mês benefício, onde conste o valor bruto do benefício, tipo de benefício, nome do beneficiário ou | |
| | declaração emitida pelo INSS. | |
| | - Está recebendo seguro desemprego: | |
| | () SIM () NÃO Se sim, apresentar documento | |
| | que comprove o valor a ser recebido e o número de parcelas. Além da declaração de | |
| | desemprego. https://sisgr.caixa.gov.br/internet-segmento-cidadao-re.do | |
| | Beneficiário de programa social (Federal, Estadual ou Municipal): | |
| | () SIM () NÃO. Se sim, Qual? Encaminhar documento | |
| | comprobatório do benefício recebido. | |
| | | |



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL



| | - Pensão Alimentícia formal: () SIM () NÃO se SIM, encaminhar Cópia da decisão | |
|--------------------------|--|--|
| | judicial, seguida do último extrato bancário, constando o nome do (a) beneficiário (a) | |
| | ou responsável legal; | |
| | - Pensão Alimentícia extra judicial: | |
| | () SIM () NÃO se SIM, apresentar declaração assinada por ambos, constando o valor | |
| | recebido (declaração informal de recebimento de pensão alimentícia) link | |
| | https://proex.unifesspa.edu.br/documentos-e-formul%C3%A1rios-daie.html | |
| | declaração assinada por ambos os genitores, constando o valor recebido (declaração de | |
| | pensão alimentícia informal) | |
| | - CONTRATO DE ALUGUEL: | |
| | () SIM, possuo em meu nome: entregar cópia do contrato de aluguel | |
| | () SIM , em nome de outra pessoa (terceiro): declaração contrato de aluguel em nome | |
| | de terceiros devidamente assinada pelas partes + cópia do contrato de aluguel; | |
| SITUAÇÃO DE | () Não possuo contrato: entregar declaração de aluguel sem contrato + cópia do RG | |
| MORADIA | ou outro documento oficial com foto do proprietário do imóvel; | |
| | - COPROVANTE DE RESIDENCIA (ultima fatura do talão de energia elétrica da Residência | |
| | de ORIGEM e da ATUAL– quando for o caso -): | |
| | SIM, possuo em meu nome ou em nome de um dos componentes do núcleo familiar: | |
| | apresentar cópia do talão de energia elétrica; | |
| | SIM, possuo, mas não está em meu nome nem em nome de nenhum dos componentes | |
| | do meu núcleo familiar: apresentar cópia do talão de energia elétrica + declaração de | |
| | moradia em nome do proprietário do imóvel ou responsável pelo mesmo + cópia do RG | |
| | ou outro documento oficial com foto. | |
| | Não possuo comprovante de residência (Talão de energia elétrica) ou estou | |
| | impossibilitado de apresentar o mesmo no momento: apresentar justificativa conforme | |
| | o modelo disponível <u>https://proex.unifesspa.edu.br/documentos-</u> | |
| | eformul%C3%A1rios-daie.html | |
| | () Sim, sou bolsista/estagiário remunerado: apresentar declaração emitida (assinada | |
| VINCULO EM | e carimbada) pela respectiva instituição/setor, onde conste: vigência e valor da | |
| BOLSA E/OU | bolsa/estágio) | |
| ESTAGIO | () Sim, sou bolsista/estagiário não remunerado: apresentar declaração emitida | |
| | (assinada e carimbada) pela respectiva instituição/setor, onde conste: vigência e situação | |
| | de voluntariado ou estágio obrigatório | |
| | () Não , não possuo bolsa ou estágio | |
| | - Possui familiar com deficiência física ou mental que necessite de acompanhamento | |
| , | terapêutico ou despesa permanente com saúde: | |
| SAÚDE | () SIM () NÃO. Se SIM, entregar cópia de laudo ou atestado médico | |
| | comprobatório de sua condição física ou mental , ou outro documento que | |
| | comprove as despesas permanentes com saúde. | |
| | DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS DOS COMPONENTES DO NÚCLEO FAMILIAR | |
| | - Passons majores de 18 anos de idade: Apresentar Pegistro Geral (PG) ou outro | |
| | - Pessoas maiores de 18 anos de idade: Apresentar Registro Geral (RG) ou outro documento de identificação com foto (certificado de reservista, Carteira Nacional de | |
| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| IDENTIFICAÇÃO | Habilitação, Carteira de trabalho e Previdência Social ou Passaporte) | |
| | - Pessoas menores de 18 anos de idade: Cópia da Certidão de nascimento ou RG. | |
| OUTRO FAMILIAR | - Possui outro familiar que curse graduação na Unifesspa: | |
| CURSANDO GRADUAÇÃO NA | () SIM () NÃO Se sim, encaminhar Histórico Acadêmico ou Atestado de | |
| UNIFESSPA | matrícula/vinculo do familiar que esteja cursando a graduação; | |
| | 1 | |