



CHECK LIST DE DOCUMENTAÇÃO

	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS DO (A) DISCENTE	Situação
IDENTIFICAÇÃO E VINCULO	- Termo de compromisso, devidamente preenchido, datado e assinado;	
	- 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);	
RENDA	- Trabalhador formal: () SIM () NÃO Se SIM, Encaminhar Cópia dos 3 últimos contracheques.	
	- Profissional autônomo: () SIM () NÃO Se SIM, encaminhar Declaração de profissional autônomo + Carteira de trabalho (páginas de identificação, páginas do contrato de trabalho -da última assinatura até a seguinte em branco). OBS: Se não possuírem carteira de trabalho, deverão encaminhar declaração de que não possuem carteira de trabalho.	
	- Aposentado, Pensionista ou beneficiário do benefício de Prestação continuada: () SIM () NÃO se SIM, Encaminhar extrato de pagamento do último mês do benefício, onde conste o valor bruto ou declaração emitida pelo INSS.	
	- Desempregado: () SIM () NÃO Se sim, apresentar Declaração de desemprego + Carteira de trabalho (páginas de identificação, páginas do contrato de trabalho - da última assinatura até a seguinte em branco). OBS: Se não possuir carteira de trabalho, deverá encaminhar declaração de que não possui carteira de trabalho.	
	- Beneficiário de programa social: () SIM () NÃO Se sim, Qual? _____. Encaminhar documento comprobatório do benefício recebido.	
	- Está recebendo seguro desemprego: () SIM () NÃO Se sim, apresentar documento que comprove o valor recebido e o número de parcelas a serem pagas	
	- Pensão Alimentícia formal: () SIM () NÃO se SIM, entregar cópia da decisão judicial, seguida do último extrato bancário, constando o nome do (a) beneficiário (a)	
	- Pensão Alimentícia informal: () SIM () NÃO se SIM, apresentar declaração assinada por ambos os genitores, constando o valor recebido (declaração de pensão alimentícia informal)	
SITUAÇÃO DE MORADIA	- CONTRATO DE ALUGUEL: () SIM , possuo em meu nome: entregar cópia do contrato de aluguel () SIM , em nome de outra pessoa (terceiro): declaração de contrato em nome de terceiro devidamente assinada pelas partes + cópia do contrato de aluguel; () Não possuo contrato: entregar declaração de aluguel sem contrato + cópia do RG 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	



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



	<p>moradia em nome do proprietário do imóvel ou responsável pelo mesmo + cópia do RG ou outro documento oficial com foto.</p> <p>Não possuo comprovante de residência (Talão de energia elétrica) ou estou impossibilitado de apresentar o mesmo no momento: apresentar justificativa conforme o modelo disponível https://proex.unifesspa.edu.br/documentos-e-formul%C3%A1rios-daie.html</p>	
VINCULO EM BOLSA E/OU ESTAGIO	<p>() Sim, sou bolsista/estagiário remunerado: apresentar declaração emitida (assinada e carimbada) pela respectiva instituição/setor, onde conste: vigência e valor da bolsa/estágio)</p> <p>() 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</p> <p>() Não, não possuo bolsa ou estágio</p>	
SAÚDE	<p>- Possui familiar com deficiência física ou mental que necessite de acompanhamento terapêutico ou despesa permanente com saúde:</p> <p>() 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.</p>	
	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS DOS COMPONENTES DO NÚCLEO FAMILIAR	
IDENTIFICAÇÃO	<p>- Pessoas maiores de 18 anos de idade: Apresentar Registro Geral (RG) ou outro documento de identificação com foto (certificado de reservista, Carteira Nacional de Habilitação, Carteira de trabalho e Previdência Social ou Passaporte)</p> <p>- Pessoas menores de 18 anos de idade: Cópia da Certidão de nascimento ou RG.</p>	
RENDA	<p>Trabalhador formal: Encaminhar Cópia dos 3 últimos contracheques</p> <p>Profissional autônomo: encaminhar Declaração de profissional autônomo + Carteira de trabalho (páginas de identificação, páginas do contrato de trabalho -da última assinatura até a seguinte em branco). OBS: Se não possuírem carteira de trabalho, deverão encaminhar declaração de que não possuem carteira de trabalho.</p> <p>Aposentado ou Pensionista: Encaminhar extrato de pagamento do último mês do benefício, onde conste o valor bruto ou declaração emitida pelo INSS.</p> <p>Desempregado: Encaminhar declaração de desemprego + Carteira de trabalho (páginas de identificação, páginas do contrato de trabalho -da última assinatura até a seguinte em branco). OBS: Se não possuir carteira de trabalho, deverá encaminhar declaração de que não possui carteira de trabalho.</p> <p>Beneficiário de programa social (Federal, Estadual ou Municipal): Encaminhar documento comprobatório do benefício recebido.</p> <p>Está recebendo seguro desemprego: Encaminhar documento que comprove o valor recebido e o número de parcelas a serem pagas</p> <p>Pensão Alimentícia formal: Encaminhar cópia da decisão judicial, seguida do último extrato bancário, constando o nome do (a) beneficiário (a)</p> <p>Pensão Alimentícia informal: apresentar declaração assinada por ambos os genitores, constando o valor recebido (declaração informal de recebimento de pensão alimentícia)</p>	
OUTRO FAMILIAR CURSANDO GRADUAÇÃO NA UNIFESSPA	<p>- Possui outro familiar que curse graduação na Unifesspa:</p> <p>() SIM () NÃO Se sim, encaminhar Histórico Acadêmico ou Atestado de matrícula/vinculo do familiar que esteja cursando a graduação;</p>	