



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO



Data da solicitação: ____ / 02 / 2019

FOTO 3X4

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo:					
Gênero () Fem. () Masc.	Data de nascimento / /	Identidade	Órgão Emissor	UF	CPF
Naturalidade				UF	Estado civil
Matrícula:		Curso na UFC:			
Telefone (fixo e celular):		Campus do Curso:			
		E-mail:			

2. MORADIA DE ORIGEM (Núcleo familiar)

Mora ou morava com: Pais () Pai () Mãe () Irmãos () Avós () Cônjuge ou companheiro/a () Filhos () Outros () Especifique: _____				
Nome da mãe:		Nome do pai:		
Viva: sim () não () Telefone para contato:		Vivo: sim () não () Telefone para contato:		
Endereço da moradia de origem (Rua/AV):				
Número	Complemento	Bairro	CEP	Cidade
Estado	Propriedade rural: Sim () Não ()		Ponto de Referência:	
Situação do imóvel Próprio () Alugado () Cedido () Financiado ()		Valor mensal do financiamento:		
Bens móveis (veículos): Sim () Não () Grau de parentesco do Proprietário:		Tipo de veículo:	Quantidade:	

3. MORADIA ATUAL (em Fortaleza ou Região Metropolitana)

Mora em: Casa do Estudante () Pensionato () Casa de amigos () Casa de irmãos () Parentes () Outros () Especifique: _____
Endereço da moradia atual (Rua/AV):



Número	Complemento	Bairro	CEP	Cidade
Estado	Ponto de referência		Tempo de moradia no imóvel:	

4. HISTÓRICO ESCOLAR

Ensino médio Escola pública () Escola particular () () parte em pública, parte em particular	Se estudante de escola particular Não bolsista () bolsista () Percentual : _____%
---	--

5. COM RELAÇÃO À SAÚDE

Faz uso contínuo de medicamentos? () Sim () Não Se sim, para qual doença?	Há algum membro do grupo familiar de origem com doença grave? () Sim, qual? () Não
Apresenta alguma deficiência? () Sim () Não Se sim, qual?	Há algum membro do grupo familiar com deficiência? () Sim, qual? () Não
	A família possui plano de assistência médica? () Sim, qual valor? R\$ () Não

6. SITUAÇÃO SÓCIOECONOMICA – OBRIGATÓRIO (da família de origem, INCLUINDO O CANDIDATO)

Nome	Parentesco	Escolaridade	Idade	Atividade ou profissão	Renda mensal \$
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

7. TRAJETO ATÉ A UNIVERSIDADE

() à pé () bicicleta () transporte público () carro/moto próprio () carona () transporte fretado () outros	Valor mensal gasto com transporte? R\$ Distância até a UFC? Tempo gasto com deslocamento?
--	---

8. OUTRAS INFORMAÇÕES

Bolsista: Não () Sim () Tipo de bolsa: _____	Utiliza ou utilizou outros serviços desta Pró-Reitoria? Não () Sim () Quais? _____
Encontra-se na primeira graduação: Não () Sim () Curso: _____ Instituição: _____	Ingressou na universidade como cotista? Não () Sim () Qual? _____
Tem parentes morando em Fortaleza? Grau de Parentesco: Não () Sim () Endereço: _____	



9. JUSTIFICATIVA DO PEDIDO (OBRIGATÓRIA)

Incluir a descrição do acesso à Universidade de forma detalhada (deslocamento e traslado)

10. INFORMAR DADOS BANCÁRIOS

(anexar comprovante – ex.: cartão do banco, extrato ou formulário de abertura de conta corrente)

Nome do Banco	Agência	N.º da Conta Corrente
---------------	---------	-----------------------

O(a) estudante deve ser o titular da conta

Declaro conhecer as condições do Auxílio Moradia TEMPORÁRIO, e que respondo pela veracidade de todas as informações contidas neste formulário, por mim preenchido, e pela documentação anexada.

Local e Data:
Assinatura:



9. PARA USO DA PRAE

Checklist da documentação - Conforme Anexo 01

DOCUMENTAÇÃO PESSOAL E ACADÊMICA DO CANDIDATO			
2 Fotos 3 x 4		Comprovante de moradia (IPTU, entre outros)	
Comprovante de matrícula		Certidão de Óbito de pai e ou/mãe, se for o caso	
Histórico acadêmico		Certidão de Casamento, se for o caso	
Histórico do ensino médio		Certidão de nascimento de filhos e/ou irmãos	
Carteira de Identidade		Carteira de trabalho (CTPS) ou declaração	
CPF		IRPF ou Dispensa próprio (maiores de idade)	
Declaração de bolsa do ensino médio, se for o caso		Laudo médico atualizado (Deficientes)	
Comprovante de Endereço da família de origem		Termo de responsabilidade (menores de Idade)	
Comprovante de endereço em Fortaleza		Declaração de desemprego	

Quantidade de Membros familiares: _____

Nº de pessoas menores de idade: _____

2. DOCUMENTAÇÃO DO NUCLEO FAMILIAR	INTEGRANTES (de acordo com item 6)			
2.1 PARA TRABALHADORES ASSALARIADOS				
Contracheques dos últimos três meses anteriores à data de inscrição				
Declaração de IRPF ou Dispensa				
Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)				
2.2 PARA TRABALHADORES EM ATIVIDADES RURAIS				
Declaração de IRPF ou Dispensa				
Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica (IRPJ)				
Extrato bancário dos últimos três meses ou declaração, caso não possua conta bancária.				
Declaração emitida pelo sindicato rural ou declaração informando atividade que realiza e a renda ou a média mensal dos três últimos meses				
Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou Declaração				
2.3 PARA APOSENTADOS E PENSIONISTAS				
Declaração de IRPF ou Dispensa				
Extrato bancário dos últimos três meses ou declaração, caso não possua conta bancária				
Contracheques dos últimos três meses anteriores à data de inscrição do estudante				
Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou Declaração				
No caso de possuir rendimento de outra atividade, apresentar a seguinte documentação: Se trabalhador autônomo, apresentar declaração com a respectiva renda mensal. Se assalariado, apresentar os documentos discriminados no item 2.1.				
2.4 PARA AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS				
Declaração de IRPF ou Dispensa				



Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com renda declarada.				
Auto Declaração de rendimento como profissional autônomo				
Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou Declaração				
2.5 PARA SÓCIOS OU COOPERADOS				
Declaração de IRPF ou Dispensa				
Extrato bancário da pessoa jurídica dos últimos três meses;				
Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica do último exercício				
2.6 DESEMPREGADOS OU PESSOAS QUE EXERÇAM A FUNÇÃO “DO LAR”				
Declaração de IRPF ou Dispensa				
Declaração de que não exerce atividade remunerada				
Extrato bancário dos últimos três meses				
Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou Declaração				
2.7 PARA FAMÍLIAS COM OUTROS PROVENTOS				
Declaração de IRPF ou Dispensa				
Extratos bancários dos últimos três meses				
Rendimentos de aplicações em poupança ou outras formas de rendimento bancários				
Rendimentos de aluguéis: apresentar declaração de renda por rendimento de aluguel				
2.8 RELAÇÕES DE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE DESPESAS COM HABITAÇÃO DO ÚLTIMO MÊS:				
Recibo do aluguel ou comprovante de financiamento do imóvel da moradia do núcleo familiar				
Recibo e contrato do aluguel do local de moradia do discente em Fortaleza, ou declaração de Divisão de Aluguel, se for o caso				
2.9 – OUTROS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS				
Se beneficiário de Programa Social do Governo (por exemplo, Programa Bolsa Família): apresentar extrato bancário atualizado do benefício próprio, dos pais ou responsável.				
Se beneficiário de pensão por morte, apresentar comprovante da instituição pagadora.				
Se beneficiário do Benefício da Prestação Continuada da Lei Orgânica da Assistência Social (BPC/LOAS)				
Se contemplado com pensão alimentícia: Através de acordo judicial: apresentar cópia da sentença judicial com seu respectivo valor mensal e cópia dos extratos bancários dos últimos três pagamentos; Através de acordo não judicial: apresentar declaração de pensão em acordo não judicial				



Laudo médico de doença grave, crônica e/ou incapacitante de parentes integrante do núcleo familiar de origem, se for o caso;