



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE PERMANÊNCIA/2019

Benefício: _____

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome _____		Estado civil _____
Matrícula: _____	Curso na UFC: Houve mudança de curso no último ano? Não () Sim ()	
Telefone (fixo e celular): _____	E-mail: _____	
Bolsista: Não () Sim () Tipo de bolsa: _____		

2. MORADIA DE ORIGEM (Núcleo familiar)

Mora ou morava com: Pais () Pai () Mãe () Irmãos () Avós () Cônjuge ou companheiro/a () Filhos () Outros() Especifique: _____						
Telefones para contato:						
Familiares: _____		Amigos ou parentes em Fortaleza: _____				
Contato em situação de emergência:						
Nome: _____ Telefone: _____						
Endereço da moradia de origem (Rua/AV): _____						
Número	Complemento	Bairro	ESTADO	Cidade		

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.					



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PRAE
COORDENADORIA DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - CASE
DIVISÃO DE GESTÃO DE MORADIA - DIGEM

7. JUSTIFICATIVA DO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO

Justifique seu pedido especificando quantos semestres serão necessários para conclusão do curso, anexando documento emitido pelo seu curso com previsão de conclusão.

Local e Data:

Assinatura: