



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA E INTEGRAÇÃO DO ESTUDANTE  
PROCESSO DE RECADASTRAMENTO DOS PROGRAMAS E AUXÍLIOS DA ASSISTÊNCIA  
ESTUDANTIL  
EDITAL DE RECADASTRAMENTO 03/2018/PROEST**

A Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis da Universidade Federal de Sergipe, considerando o que dispõe a Portaria Normativa nº. 39, de dezembro de 2007; a Resolução nº. 43/2013/CONSU/UFS, a Resolução nº 08/2016/CONSU e o Decreto nº 7.234, de 19 de julho de 2010 (PNAES), torna público, para conhecimento dos interessados, o Processo de Recadastramento referente ao ano 2018 dos Programas de Auxílios da Assistência Estudantil da Universidade Federal de Sergipe.

## **1. DO OBJETIVO**

1.1. Este Edital de Recadastramento destina-se aos estudantes da Universidade Federal de Sergipe, matriculados nos cursos de graduação presenciais oferecidos no **campus de Itabaiana** que recebem bolsas e/ou auxílios da Assistência Estudantil da UFS (Programa Residência Universitária, Bolsa Alimentação, auxílios alimentação, apoio pedagógico, cultura, esporte, creche, inclusão, apoio inclusão, manutenção acadêmica, moradia e transporte).

## **2. DOS REQUISITOS GERAIS PARA O RECADASTRAMENTO**

2.1. Para permanecer recebendo/renovar os auxílios da Assistência Estudantil, o estudante deverá atender aos seguintes requisitos:

- a) estar devidamente matriculado em curso de graduação na modalidade presencial da Universidade Federal de Sergipe e estar em situação que permita o término do curso no prazo médio estabelecido pelo projeto pedagógico do seu curso;
- b) ser selecionado através deste Edital de Recadastramento;
- c) comprovar situação de vulnerabilidade socioeconômica, ou seja, ter renda per capita de até 1 (um) salário mínimo e meio;
- d) estar adimplente junto à PROEST ou a outro órgão público referente à devolução de recursos públicos indevidamente recebidos;
- e) não ser graduado; (não ter concluído curso de graduação)
- f) manter os critérios específicos vinculados à obtenção inicial da bolsa ou auxílio. (Cumprir os requisitos específicos estabelecidos na resolução 08/2016/CONSU).

### **3. ETAPAS DO PROCESSO DE RECADASTRAMENTO**

3.1. O processo de Recadastramento 2018 para Programa de Auxílios da Assistência Estudantil da UFS no campus de Itabaiana compreende as seguintes etapas:

Etapa 1: Adesão – Período de 23 de fevereiro a 14 de março de 2018

Os estudantes interessados deverão realizar os seguintes passos no SIGAA, não sendo consideradas as alterações realizadas no portal do discente após o término do prazo do período de adesão:

- a) Atualizar os dados no Portal do Discente (Renda Familiar mensal, Despesa Familiar mensal e Quantidade de membros do grupo familiar);
- b) Aderir ao Cadastro Único, através do preenchimento pelo candidato de questionário socioeconômico, disponível em <http://www.sigaa.ufs.br>, onde anexará os documentos solicitados nos anexos deste Edital.
- c) Para finalizar o processo, o discente deve solicitar os auxílios que já possui.

Etapa 2: Análise Acadêmica e socioeconômica – Período de 15/03/2018 a 28/03/2018

Consiste na verificação do cumprimento das obrigações e pré-requisitos de natureza acadêmica pelos técnicos em assuntos educacionais. A análise socioeconômica é realizada pelos assistentes sociais baseadas no preenchimento do questionário bem como a documentação anexada. Em caso de necessidade de entrevista, o discente será convocado através do e-mail cadastrado no SIGAA.

Etapa 3: Resultado – Dia 02/04/2018

Divulgado pela CODAE/PROEST. O discente poderá acompanhar a situação de Recadastramento nas bolsas e/ou auxílios no Portal do Discente, como também através de listas nominais publicadas no endereço eletrônico da PROEST em <http://www.proest.ufs.br>. Ressaltamos que o discente poderá ter o(s) auxílio(s) ou programa reavaliados a qualquer tempo pela equipe multidisciplinar do SAES.

**- As dúvidas surgidas durante o Processo de Recadastramento deverão ser sanadas junto ao SAES presencialmente e/ou por telefone (79) 3432-8210; ou pelo e-mail [saes.campusita2@yahoo.com.br](mailto:saes.campusita2@yahoo.com.br)**

**- Os estudantes que não participarem do Processo de Recadastramento motivo deste edital terão seus Auxílios/Bolsas da Assistência Estudantil da UFS cancelados.**

### **4. DO RESULTADO DO RECADASTRAMENTO**

4.1. A análise e os resultados do recadastramento serão fundamentados nos critérios de vulnerabilidade socioeconômica, estabelecidos nas normativas institucionais e nacionais, e nos critérios de permanência/manutenção de bolsas e auxílios.

4.2. O Resultado consiste na divulgação da lista final de estudantes que permanecerão como beneficiados das bolsas e auxílios na página da PROEST ([www.proest.ufs.br](http://www.proest.ufs.br)). Que poderá ser revisto a qualquer tempo pela equipe multidisciplinar da CODAE.

### **5. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

5.1. Caberá recurso do resultado do processo de recadastramento, a ser interposto no prazo de 2 (dois) dias úteis a partir da publicação do resultado, através da abertura de processo no Secom a ser encaminhado ao SAES.

5.2. As informações prestadas no questionário socioeconômico, bem como a veracidade ou autenticidade da documentação comprobatória requerida neste certame, são de inteira responsabilidade do estudante e sujeitas às sanções legais previstas, inclusive a obediência ao Art. 299 da Lei 2848/40. 5.2. A critério da PROEST poderão ser solicitados outros documentos ou informações. 5.3. Os casos omissos serão resolvidos pela CODAE/PROEST/UFS.

Cidade Universitária Prof. José Aloísio de Campos, 23 de fevereiro de 2018.



Prof. Dr. Mario Adriano dos Santos  
Pró-Reitor de Assuntos Estudantis

## ANEXO I

### Relação de documentos comprobatórios para análise socioeconômica

#### 1 - Relação de documentos do Candidato:

- Declaração de composição familiar (ver anexo 2);
- Termos de Compromisso de bolsa remunerada de outros programas de agência oficial de fomento ou da própria instituição (PIBIC, PIBIX, PIBID, PET, PET-Saúde, Monitoria, Bolsa Permanência/MEC, etc.), se for o caso;
- Declaração de Ausência de Carteira de Trabalho, caso não possua ou Carteira Profissional de Trabalho, devendo apresentar fotocópia das seguintes páginas:
  - Folha de Identificação (que contém a foto): Frente e Verso;
  - Página que contém o registro atual ou de último emprego, ou a página em branco, caso não possua nenhum registro [página do contrato de trabalho].

Exemplos:

CORRETO:

14	CONTRATO DE TRABALHO	CONTRATO DE TRABALHO	15
	Empregador <u>Camila Silva</u>	Empregador	
	CNPJ/MF <u>545.958.451-85</u>	CNPJ/MF	
	Rua <u>Lauro Joaquim</u> Nº <u>576</u>	Rua Nº	
	Município <u>São Paulo</u> Est. <u>SP</u>	Município Est.	
	Esp. do estabelecimento <u>Residência</u>	Esp. do estabelecimento	
	Cargo <u>Empregado doméstico nos serviços gerais</u> CBO nº <u>5121-05</u>	Cargo	
	Data admissão <u>02</u> de <u>Janeiro</u> de <u>2014</u>	Data admissão de de	
	Registro nº Fls./Ficha	Registro nº Fls./Ficha	
	Remuneração especificada <u>R\$ 900,00</u> <i>(novecentos reais por mês)</i>	Remuneração especificada	
	<u>Camila Oliveira</u>		
	Ass. do empregador ou a rogo c/test.	Ass. do empregador ou a rogo c/test.	
	1º 2º	1º 2º	
	Data saída de de	Data saída de de	
	Ass. do empregador ou a rogo c/test.	Ass. do empregador ou a rogo c/test.	
	1º 2º	1º 2º	
	Com. Dispensa CD nº	Com. Dispensa CD nº	

INCORRETO:

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS	REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS
NOME DO TITULAR	NOME DO TITULAR
REGISTRADO EM _____ SOB Nº _____ LIVRO Nº _____	REGISTRADO EM _____ SOB Nº _____ LIVRO Nº _____
Fls. _____ PROC. Nº _____	Fls. _____ PROC. Nº _____
PROFISSÃO _____	PROFISSÃO _____
FUNÇÃO _____	FUNÇÃO _____
LIBERAÇÃO _____	LIBERAÇÃO _____
LOCAL _____ DATA _____	LOCAL _____ DATA _____
REGISTRADO EM _____ SOB Nº _____ LIVRO Nº _____	REGISTRADO EM _____ SOB Nº _____ LIVRO Nº _____
Fls. _____ PROC. Nº _____	Fls. _____ PROC. Nº _____
PROFISSÃO _____	PROFISSÃO _____
FUNÇÃO _____	FUNÇÃO _____
LIBERAÇÃO _____	LIBERAÇÃO _____
LOCAL _____ DATA _____	LOCAL _____ DATA _____
REGISTRADO EM _____ SOB Nº _____ LIVRO Nº _____	REGISTRADO EM _____ SOB Nº _____ LIVRO Nº _____
Fls. _____ PROC. Nº _____	Fls. _____ PROC. Nº _____
PROFISSÃO _____	PROFISSÃO _____
FUNÇÃO _____	FUNÇÃO _____
LIBERAÇÃO _____	LIBERAÇÃO _____
LOCAL _____ DATA _____	LOCAL _____ DATA _____
04	05

Observação: Filhos de Pais Separados:

- caso não tenha sido concluído o processo de separação, apresentar declaração do juiz informando o valor da pensão;
- caso não esteja recebendo pensão, deverá apresentar declaração comprobatória pelo juiz.

2 - Relação de documentos das pessoas maiores de 18 anos e que residem no domicílio do candidato:

- Carteira profissional: apresentar fotocópia das páginas;
- Da foto;
- Verso da foto;
- Registro atual e último emprego, ou a página em branco caso não possua nenhum registro (página do contrato de trabalho).

3 - Relação de documentos comprobatórios de renda (para o candidato e os membros da família):

3.1 – Empregados com Carteira Assinada:

- Apresentar contracheque atualizado (referente aos últimos três meses), ou declaração do empregador datada do último mês, do candidato e de todas as pessoas que trabalham e moram em sua casa.
- Apresentar extrato completo do FGTS, datado do último mês, fornecido pela Caixa Econômica Federal, ou através do site: <https://servicossociais.caixa.gov.br/internet.do?segmento=CIDADA001&produto=FGTS>.

3.2 – Profissionais Autônomos: (Biscateiros, diaristas, vendedores, ambulantes, pedreiros, marceneiros, costureiras, proprietário rural e outros)

- O autônomo deverá apresentar declaração, conforme modelo que consta no anexo 2.
- Alvará de funcionamento fornecido pela prefeitura: estabelecimento comercial, barracas de feirantes e outros.
- No caso de proprietário rural, apresentar imposto territorial rural (ITR).

3.3 – Aposentados ou Pensionistas:

- Deverá apresentar extrato de pagamento atualizado (referente aos últimos três meses) fornecido pelo INSS, ou através do site: <https://meu.inss.gov.br/central/index.html?app=hiscre>. Caso haja complementação de aposentadoria, apresentar comprovante.

**ATENÇÃO: Não será aceito cartão magnético como comprovante de aposentadoria, nem o saldo bancário, nem comprovante de saque.** Caso o aposentado exerça alguma atividade remunerada, deverá apresentar também o comprovante de renda.

3.4 - Beneficiários da Previdência Social (auxílio-acidente, auxílio doença, auxílio reclusão, salário família, salário maternidade) ou Benefício de Prestação Continuada:

- Deverá apresentar extrato de pagamento atualizado (do último mês) fornecido pelo INSS, ou através do site: <https://meu.inss.gov.br/central/index.html?app=hiscre>.
- Comprovante de pagamento do BPC atualizado (do último mês).

3.5 - Pessoas desempregadas:

- Rescisão do contrato de trabalho;
- Comprovante de auxílio desemprego;
- Declaração de que recebe ajuda de terceiros (parentes, amigos, etc.) para manutenção familiar (ver anexo 2);
- Declaração de desemprego, conforme modelo no anexo 2.

3.6 – Declaração de Imposto de Renda: Caso declare imposto de renda, apresentar: - Pessoa Física: - Cópia completa da declaração de Imposto de Renda do ano anterior (do pai, da mãe, do próprio candidato e dos membros da família que contribuem na composição da renda familiar), acompanhada do comprovante de entrega; - Pessoa Jurídica: Cópia completa da declaração do Imposto de Renda pessoa jurídica, da firma, do ano anterior;

4 – Relação de documentos comprobatórios de despesas com habitação do último mês:

- Recibo do aluguel ou comprovante de financiamento do imóvel;
- Fatura de água, luz, telefone e condomínio;

Para os alunos que recebem auxílio moradia:

- Declaração emitida pelo proprietário do imóvel alugado ou contrato de aluguel do imóvel em que o estudante reside.

Anexo II  
Declarações



DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_,  
candidato(a) ao Processo Seletivo para ingresso/recadastramento no programa de  
bolsas/auxílios \_\_\_\_\_ residente na(o)

\_\_\_\_\_ [endereço], declaro que a minha família é composta de  
\_\_\_\_\_ [quantidade] pessoas das quais \_\_\_\_\_ [quantidade] recebem renda,  
conforme valores abaixo indicados. Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas,  
estando ciente de que o fornecimento de informações falsas incorrerá nas penas do crime do  
Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de  
informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o  
contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo  
das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do  
Ministério da Educação).

Relação de Membros da Família – incluir o(a) próprio(a) candidato(a):

Nº	Nome	Grau de parentesco	Idade	Estado civil	Exerce atividade remunerada	Valor da renda bruta
1					( )Sim ( )Não	
2					( )Sim ( )Não	
3					( )Sim ( )Não	
4					( )Sim ( )Não	
5					( )Sim ( )Não	
6					( )Sim ( )Não	
7					( )Sim ( )Não	
8					( )Sim ( )Não	

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.  
[Cidade] [UF] [dia] [mês] [ano]

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

(Específico para membro da família do candidato e/ou candidato maior de 18 anos)

Eu \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF  
nº \_\_\_\_\_, membro da família de \_\_\_\_\_,  
candidato(a) ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios  
\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que estou desempregado desde o  
dia \_\_\_\_\_. Declaro ainda que não recebo nenhuma remuneração, provendo  
meu \_\_\_\_\_ sustento \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ seguinte  
forma: \_\_\_\_\_.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a declaração de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.  
[Cidade] [ UF ] [ dia ] [mês] [ano]

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## DECLARAÇÃO DE RENDA POR RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIROS

(Caso seja menor de idade, esta declaração deverá ser assinada por um de seus pais ou representantes)

Eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor  
\_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ou membro da família do  
candidato(a) ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de  
bolsa/auxílios \_\_\_\_\_ declaro, para os devidos fins, que  
recebi a renda bruta mensal descrita abaixo referente à pensão alimentícia ou auxílio  
financeiro de terceiros.

Mês/Ano: Renda

- 1) \_\_\_\_\_ [mês]/20\_\_\_\_: Renda bruta recebida no mês R\$ \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_ [mês]/20\_\_\_\_: Renda bruta recebida no mês R\$ \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_ [mês]/20\_\_\_\_: Renda bruta recebida no mês R\$ \_\_\_\_\_;

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do ministério da Educação).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
[Cidade] [ UF ] [ dia ] [mês] [ano]

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## DECLARAÇÃO DE RENDA POR REDIMENTO DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS OU IMÓVEIS

Eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor  
\_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ou membro da família do  
candidato(a) ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de  
bolsa/auxílios \_\_\_\_\_ declaro, para os devidos fins, que  
recebi a renda bruta mensal descrita abaixo referente à locação/ ao arrendamento  
de \_\_\_\_\_:

Mês/Ano: Renda

- 1) \_\_\_\_\_ [mês]/20\_\_\_\_: Renda bruta recebida no mês R\$ \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_ [mês]/20\_\_\_\_: Renda bruta recebida no mês R\$ \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_ [mês]/20\_\_\_\_: Renda bruta recebida no mês R\$ \_\_\_\_\_;

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do ministério da Educação).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
[Cidade] [ UF ] [ dia ] [mês] [ano]

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nós, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil),  
\_\_\_\_\_ (profissão), portador da Carteira de Identidade sob o n°  
\_\_\_\_\_ expedida pelo \_\_\_\_\_, inscrito no CPF n° \_\_\_\_\_,  
e \_\_\_\_\_ (nome completo),  
\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado  
civil), \_\_\_\_\_ (profissão), portador da Carteira de Identidade sob o n°  
\_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_, inscrito no CPF n°  
\_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (endereço) declaramos, sob penas da lei, que convivemos em  
regime de União Estável de natureza familiar, pública e duradoura desde  
\_\_\_\_\_ (dia, mês e ano) com o  
objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil.

\_\_\_\_\_  
Local  
\_\_\_\_\_  
1° declarante  
\_\_\_\_\_  
2° declarante

TESTEMUNHAS (exceto membro da família)

\_\_\_\_\_  
Nome completo

\_\_\_\_\_  
Nome completo

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
CPF



### DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO

(biscateiros, diaristas, vendedores ambulantes, pedreiros, manicure, marceneiros, costureiras e outros)

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente  
na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ [endereço], \_\_\_\_\_ [cidade/estado],  
declaro para os devidos fins, que exerço a atividade de  
\_\_\_\_\_, recebendo o valor mensal de  
aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que o fornecimento de informações falsas incorrerá em penalidades previstas no Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

TESTEMUNHAS (exceto membro da família)

\_\_\_\_\_  
Nome completo

\_\_\_\_\_  
RG

\_\_\_\_\_  
Nome completo

\_\_\_\_\_  
RG



## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor  
\_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ou membro da família do  
candidato(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ao Processo Seletivo para  
Ingresso no Programa de bolsa/auxílios \_\_\_\_\_,  
declaro, para os devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a declaração de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante