FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO AUXÍLIO EMERGENCIAL

1-IDENTIFICAÇÃO DO/A DISCENTE
Nome Completo:
Matrícula:
Curso/Campus:
Ano de ingresso:
Email/telefone:
2- SITUAÇÕES AGRAVANTES DE VULNERABILIDADE SOCIOECÔMICA (marque aquela em que você se encontra).
( ) Desemprego recente do discente ou provedor principal da família, comprovado por meio da apresentação da Carteira de Trabalho e Previdência Social. ( ) Ocorrência de doença grave do provedor principal da família. ( ) Discentes em situação de risco social, em virtude de rompimento de vínculo familiares. ( ) Discente ingressante no primeiro semestre do curso, oriundos de outros Estados e Municípios que não possuam parentes na cidade sede do Campus ao qual estejam vinculados. ( ) Necessidade de tratamento em saúde, medicamentos, exames, órteses e próteses, comprovadas por meio de receituário, requisição, laudo médico e proposta orçamentária. ( ) Falecimento recente do provedor principal da renda, desde que não estejam recebendo pensão por morte. ( ) Outras situações ou circunstâncias inesperadas que venham prejudicar seu rendimento acadêmico.
3-DESCREVA OS MOTIVOS DA SUA SOLICITAÇÃO

_____,_____de_____de_____.
Local e Data

_____
Assinatura do(a) discente