



UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO
AS GRANDES CONQUISTAS
PASSAM POR AQUI!!

UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

VICE-REITORIA ADMINISTRATIVA

Divisão Financeira

PAE – Plano de Apoio Estudantil 2017/1

NOME DO CANDIDATO:	_____
CURSO:	_____ MATRÍCULA: _____ SEXO: () F () M
CI:	_____ ÓRGÃO EMISSOR/UF: _____ CPF: _____
DATA DE NASCIMENTO:	____/____/____ CIDADE ONDE NASCEU: _____
TÍTULO ELEITORAL:	_____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____
ESTADO CIVIL:	() SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO () DIVORCIADO () UNIÃO ESTÁVEL () OUTRO _____
NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A):	_____
PROFISSÃO:	_____ DOCUMENTO MILITAR: _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA/AVENIDA	_____ Nº _____ APTO.: _____
BAIRRO:	_____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____
TELEFONE: () _____	E-MAIL: _____
CELULAR: () _____	E-MAIL ALTERNATIVO: _____
ENDEREÇO PROFISSIONAL: NOME DA EMPRESA:	_____
RUA/AVENIDA	_____ Nº _____ SALA: _____
BAIRRO:	_____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____
E-MAIL:	_____ TELEFONE: () _____ RAMAL: _____
NOME DO PAI:	_____
CI:	_____ ÓRGÃO EMISSOR/UF: _____ CPF: _____
LOCAL DE TRABALHO:	_____
NOME DA MÃE:	_____
CI:	_____ ÓRGÃO EMISSOR/UF: _____ CPF: _____
LOCAL DE TRABALHO:	_____
ENDEREÇO RESIDENCIAL DOS PAIS: RUA/AVENIDA	_____ Nº _____ APTO.: _____
BAIRRO:	_____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____ TELEFONE: () _____

RELACIONAR **TODOS** OS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR

NOME COMPLETO	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO	PROFISSÃO	REMUNERAÇÃO
1.	CANDIDATO			
2.				
3.				
4.				
5.				

Referências Pessoais:

1. Nome: _____ Telefone: _____

2. Nome: _____ Telefone: _____

3. Nome: _____ Telefone: _____

DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS A SEREM APRESENTADOS PELO ALUNO:

1. Fotocópia da Carteira de Identidade, CPF, CNH do aluno e de TODOS os componentes do grupo familiar. Menor de idade, anexar fotocópia da Certidão de Nascimento.

OBS.: No caso de falecimento ou separação dos pais, anexar fotocópia da certidão de óbito ou separação.

2. Fotocópia do comprovante de renda (dos últimos três meses) do aluno e de TODOS os contribuintes da renda familiar. Cabe salientar que somente serão aceitos documentos oficiais como:
 - contra-cheque;
 - comprovante do benefício de Previdência Social (para aposentados);
 - declaração de pró-labore (para autônomos, profissionais liberais, empresários, agropecuaristas e agricultores) obedecendo a legislação vigente do Conselho Regional de Contabilidade, com o selo da Declaração de Habilitação Profissional – DHP.
3. Maiores de 18 anos que não estejam empregados deverão apresentar comprovantes dessa situação:
 - rescisão de trabalho;
 - seguro-desemprego;
 - Carteira de Trabalho (original e fotocópia);
4. Fotocópia da Declaração de Imposto de Renda completa, do último ano, com especificação de patrimônio, de todos os que contribuem para a renda familiar. Caso seja isento, anexar a Declaração de Isenção.
5. Cópia certidão de casamento ou contrato de união estável (se houver).
6. Cópia do comprovante de endereço (água, luz, telefone, outros).
7. Proprietários de área rural, anexar cópia do último ITR. Em caso de arrendamento, cópia do contrato.
8. Fotocópia de comprovantes de gastos com moradia:
 - contrato de aluguel ou contrato de financiamento da casa própria e recibo de pagamento dos três últimos meses;
 - recibo de pagamento de telefone, água e luz dos três últimos meses;
 - em pensionato, apresentar recibo de pagamento dos três últimos meses.
9. Comprovante de bens, se houver.
10. **Formulário do CREDIUPF devidamente preenchido.**

MOTIVOS PARA CANCELAMENTO DO CRÉDITO:

1. Não obtenção de 75% de rendimento acadêmico no semestre.
2. Trancamento ou cancelamento da matrícula.
3. Troca de curso.
4. Não atendimento das condições estabelecidas no regulamento, contrato e aditivo(s) de cada programa.
5. Descumprimento de qualquer norma estabelecida no regulamento, contrato e aditivo(s) do programa.

Nestes casos, a Instituição poderá exigir o reembolso imediato dos valores.

NOME DO FIADOR: _____

SEXO: () F () M ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO () DIVORCIADO () UNIÃO ESTÁVEL () OUTRO _____

CI: _____ ÓRGÃO EMISSOR/UF: _____ CPF: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CIDADE ONDE NASCEU: _____

TÍTULO ELEITORAL: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____ DOCUMENTO MILITAR: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA/AVENIDA _____ Nº _____ APTO.: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

TELEFONE: () _____ CELULAR: () _____ E-MAIL: _____

ENDEREÇO PROFISSIONAL: NOME DA EMPRESA: _____

RUA/AVENIDA _____ Nº _____ SALA.: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____ RAMAL: _____

PROFISSÃO: _____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ REMUNERAÇÃO: R\$ _____

OUTRAS FONTES DE RENDA: _____ REMUNERAÇÃO: R\$ _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO FIADOR CÔNJUGE/COMPANHEIRO: _____

CI: _____ ÓRGÃO EMISSOR/UF: _____ CPF: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CIDADE ONDE NASCEU: _____

TÍTULO ELEITORAL: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

DOCUMENTO MILITAR: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA/AVENIDA _____ Nº _____ APTO.: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

TELEFONE: () _____ CELULAR: () _____ E-MAIL: _____

ENDEREÇO PROFISSIONAL: NOME DA EMPRESA: _____

RUA/AVENIDA _____ Nº _____ SALA.: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____ RAMAL: _____

PROFISSÃO: _____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ REMUNERAÇÃO: R\$ _____

OUTRAS FONTES DE RENDA: _____ REMUNERAÇÃO: R\$ _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

DESCRIÇÃO DE BENS EM NOME DO FIADOR/CÔNJUGE:

1. _____ VALOR: R\$ _____

2. _____ VALOR: R\$ _____

3. _____ VALOR: R\$ _____

4. _____ VALOR: R\$ _____

5. _____ VALOR: R\$ _____

DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS A SEREM APRESENTADOS PELO FIADOR E SEU CÔNJUGE:

1. Fotocópia do CPF, Carteira de Identidade e CNH.
2. Comprovante de endereço (água, luz, telefone, outros).
3. Fotocópia do comprovante de renda do mês imediatamente anterior à inscrição. Cabe salientar que somente serão aceitos documentos oficiais como:
 - contra-cheque
 - comprovante do benefício de Previdência Social (para aposentados);
 - declaração de pró-labore (para autônomos e profissionais liberais, agropecuaristas e agricultores) obedecendo a legislação vigente do Conselho Regional de Contabilidade, com o selo da Declaração de Habilitação Profissional – DHP
4. Comprovante de bens apontados (matrículas de imóveis, certidão DETRAN, outros).
5. Cópia certidão de casamento ou contrato de união estável (se houver).
6. Proprietários de área rural, anexar cópia do último ITR. Em caso de arrendamento, cópia do contrato.
7. Se viúvo ou separado, apresentar documento legal;
8. Declaração de Imposto de Renda (último ano).

CONDIÇÕES PARA SER FIADOR:

1. Ter renda mensal comprovada 02 (duas) vezes maior que a mensalidade integral do curso do aluno.
2. Ser maior de 21 anos e menor de 60 anos.
3. Não ser cônjuge do beneficiário.
4. Não estar inscrito em cadastros restritivos de crédito (fiador e cônjuge).

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- a) **O aluno que apresentar documentação incompleta ou que não confirmar as informações prestadas na inscrição através de documentação, será automaticamente reprovado.**
- b) **A Comissão poderá desclassificar o aluno beneficiado, a qualquer tempo, uma vez constatada a falta de veracidade nas informações apresentadas.**

Passo Fundo, _____, de _____ de _____.

ALUNO: _____

RESPONSÁVEL: _____

FIADOR: _____

FIADOR CÔNJUGE/COMPANHEIRO: _____