



**NÚCLEO DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE** ( ) Bolsa de Estudos  
**NAE-UNIPAC** ( ) Auxílio Parentesco  
R. Victor Miracapillo, 08 – Rod. MG 338 km 12 ( ) PAEM  
Campolide – Cep.36220-000  
Tel. 32-3693-8914 Protocolo nº: \_\_\_\_\_

**FICHA PARA REQUERIMENTO  
DE BOLSA ESTUDANTIL - 2011**

**FOTO  
3 x 4**

**Nome:** \_\_\_\_\_  
**Curso:** \_\_\_\_\_ **Cidade onde estuda:** \_\_\_\_\_  
**Nº da Matrícula:** \_\_\_\_\_ **Período:** \_\_\_\_\_  
**Valor da mensalidade:** R\$ \_\_\_\_\_  
Em que estabelecimento cursou o Ensino Médio? ( ) Particular ( ) Público ( ) Ambos  
Possui curso superior? ( ) Sim ( ) Não – Qual? \_\_\_\_\_  
**Possuiu algum desconto no semestre anterior?** ( ) Sim ( ) Não – **Valor/origem:** \_\_\_\_\_  
Possui benefício sindical estudantil? \_\_\_\_\_  
**Nascimento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Naturalidade:** \_\_\_\_\_  
**Mora com os pais?** ( ) Sim ( ) Não  
**Morada:** ( ) própria ( ) alugada ( ) financiada ( ) Outro \_\_\_\_\_  
**Endereço residencial: Rua:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ **Bairro:** \_\_\_\_\_  
**Cidade onde mora:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_  
**Telefone 0(XX)** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_  
Possui renda fixa? ( ) Sim ( ) Não – Qual o valor? \_\_\_\_\_  
Possui deficiência física? ( ) Sim ( ) Não  
Há caso de doença crônica na família? ( ) Sim ( ) Não  
Possui irmão que estuda na UNIPAC? ( ) Sim ( ) Não  
Paga transporte para se deslocar até a Universidade? ( ) Sim ( ) Não  
Participa de algum trabalho de ação social comunitária? ( ) Sim ( ) Não

**Filiação:**

**Pai:** \_\_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_\_ anos.  
**Escolaridade:** \_\_\_\_\_ **Profissão:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Empresa em que trabalha:** \_\_\_\_\_  
**Renda mensal:** \_\_\_\_\_  
**Mãe:** \_\_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_\_ anos.  
**Escolaridade:** \_\_\_\_\_ **Profissão:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Empresa em que trabalha:** \_\_\_\_\_  
**Renda mensal:** \_\_\_\_\_  
**Endereço dos pais** (caso residam em separado) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Cidade:** \_\_\_\_\_  
**Cônjuge:** \_\_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_\_ anos.  
**Escolaridade:** \_\_\_\_\_ **Profissão:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Empresa em que trabalha:** \_\_\_\_\_  
**Renda mensal:** \_\_\_\_\_  
**Outros:** 1- \_\_\_\_\_ **Renda:** \_\_\_\_\_  
2- \_\_\_\_\_ **Renda:** \_\_\_\_\_  
**Renda per capita:** R\$ \_\_\_\_\_

**Declaro que as informações acima são verdadeiras, responsabilizando-me pelas consequências, na forma da Lei, de qualquer inveracidade.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

Data da entrega:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

# NÚCLEO DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE

## UNIPAC

R. Victor Miracapillo, 08 – Rod. MG 338 km 12  
Campolide – Cep.36220-000  
Tel. 32-3693-8914



UNIPAC

### REQUERIMENTO

Magnífico Reitor da UNIPAC, professor \_\_\_\_\_, o(a) infra-assinado(a) aluno(a) do \_\_\_\_ período do curso de \_\_\_\_\_ da Faculdade de \_\_\_\_\_ da cidade de \_\_\_\_\_ domiciliado(a) na cidade de \_\_\_\_\_ filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, vem pelo presente solicitar uma bolsa de estudos por ser pessoa carente e/ou necessitada, para que, junta a documentação necessária.

**- No caso de solicitação de Auxílio Parentesco, juntar cópia de documentos que comprovem o parentesco dos alunos.**

PARENTE (S) DO (A) SOLICITANTE QUE ESTUDAM NA INSTITUIÇÃO:

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Per.: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Per.: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Per.: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Per.: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

***O (A) requerente compromete-se a aceitar os direitos e obrigações expressos no Regimento Geral da UNIPAC, na Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional e em todos os dispositivos legais pertinentes ao Ensino Superior, incluindo as disposições relativas a eventual benefício educacional que venha a ser concedido ao mesmo.***

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do Aluno



Barbacena - MG

**COMPROMISSO DO ALUNO BOLSISTA PERANTE A UNIPAC**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, identidade n.º \_\_\_\_\_,  
CPF n.º \_\_\_\_\_ residente à \_\_\_\_\_, n.º:  
\_\_\_\_\_, Bairro : \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_,  
regularmente matriculado(a) no curso de \_\_\_\_\_, no \_\_\_\_\_ período, abaixo  
assinado.

**Quando menor:** neste ato assistido por meu representante legal,  
\_\_\_\_\_, residente  
na \_\_\_\_\_, Identidade n.º \_\_\_\_\_, CPF  
n.º \_\_\_\_\_.

Pelo presente assumo o compromisso de pagar a parcela da mensalidade, descontada a bolsa de estudos que me foi conferida, no valor de \_\_\_\_\_ ao mês, o que se fará **até a data de seu vencimento**, ficando sujeito a todas as exigências decorrentes do descumprimento deste compromisso, inclusive a perda do benefício no referente mês, estando ciente de que, caso não pague a parcela que a mim cabe quitar, aceito plenamente a **perda definitiva da bolsa**, que se concretizará após **dez dias** de inadimplência.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Ass. Aluno \_\_\_\_\_

Ass. Rep. Legal \_\_\_\_\_ CPF.: \_\_\_\_\_

(No caso de aluno menor púbere)

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS**  
1º SEMESTRE /2011.

N.º: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

( ) Bolsa de Estudos      ( ) Auxílio Parentesco      ( ) PAEM

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

## ATESTADO DE NECESSIDADE FAMILIAR

Eu, \_\_\_\_\_ na condição de autoridade pública, na função de \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_ pelo presente **atesto** que o aluno (a) \_\_\_\_\_ do curso de \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ período a Faculdade \_\_\_\_\_, da cidade de \_\_\_\_\_, sendo pessoa de meu conhecimento e filho de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_ é pessoa carente, tendo residência neste município, na \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, no Bairro \_\_\_\_\_ ou povoado de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura da autoridade técnica

Obs.: No caso de solicitação de Auxílio Parentesco ou PAEM, favor desconsiderar o atestado de Carência e Domicílio.

---

---

### ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1) Entende-se como grupo familiar o conjunto de pessoas que residem na mesma moradia do chefe do grupo familiar, que, tenham relação com o candidato pelos seguintes graus de parentesco: Pai; padrasto; mãe; madrasta; cônjuge; companheiro (a); filho (a); enteado (a); irmão (ã); avô (ó).
- 2) **Documentos para comprovação das informações (Cópias):**
  - I – Carteira de Identidade própria e dos demais componentes do grupo familiar, e, no caso de menor de 18 anos, apenas a certidão de nascimento;**
  - II – cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda CPF/MF;**
  - III – comprovante de residência dos membros do grupo familiar (somente cópia da conta de luz, frente e verso);**
  - IV – comprovante de rendimentos do estudante e dos integrantes de seu grupo familiar;**
  - V – comprovante de separação ou divórcio dos pais, ou certidão de óbito, no caso de um deles não constar do grupo familiar do candidato;**
  - VI – laudo médico atestando a espécie e o grau, ou nível da deficiência, nos termos do art. 4º do decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença, quando for o caso;**
  - VII – Comprovação de estar em dia com a Justiça Eleitoral.**

**- A FALTA DA DOCUMENTAÇÃO SUPRACITADA ACARRETERÁ NA NÃO AVALIAÇÃO DO PEDIDO.**
- 3) São considerados comprovantes de rendimento:
  - I- Se assalariado, último contracheque ou Carteira de Trabalho atualizada;
  - II- se trabalhador autônomo ou profissional liberal, guias de recolhimento de INSS dos três últimos meses, compatíveis com a renda declarada, ou Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE, original, dos três últimos meses, feita por contador ou técnico contábil inscrito no CRC;
  - III- se diretor de empresa, comprovante de pró-labore e contrato social;
  - IV- se aposentado ou pensionista, comprovante de recebimento de aposentadoria ou pensão.