



AUXÍLIO EMERGENCIAL – CHECKLIST
NOVA SOLICITAÇÃO () RENOVAÇÃO ()

Nome:

| DOCUMENTOS | X | OBSERVAÇÕES |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|
| Formulário de Requerimento | | |
| Atestado de Matrícula | | |
| Histórico Acadêmico | | |
| Cópia do Histórico do Ensino Médio | | |
| Comprovante de ingresso na UFC pelas Cotas (Caso tenha sido essa forma de ingresso) | | |
| Cópia da Carteira de Identidade | | |
| Cópia do CPF | | |
| Cópia da Carteira de trabalho (Páginas: Foto, identificação e contrato de trabalho – mesmo esteja em branco) do requerente ou declaração de ausência de carteira | | |
| Comprovante de renda ou de ausência de renda do requerente | | |
| Cópia da Carteira de trabalho (Páginas: Foto, identificação e contrato de trabalho – mesmo que esteja em branco) de todos os membros da família do requerente ou declaração de ausência de carteira – Acima de 18 anos de idade | | |
| Comprovante de renda ou de ausência de renda de todos os membros da família do requerente acima de 18 anos de idade | | |
| Cópia da Carteira de Identidade ou da Certidão de Nascimento para membros da família do requerente menores de 18 anos de idade | | |
| Comprovante de imóvel próprio, alugado, cedido ou financiado | | |
| Cópia da conta de energia elétrica | | |
| Cópia da conta de telefonia fixa | | |
| Atestado de óbito dos pais ou esposo(a), se falecido | | |
| Comprovante de separação ou divórcio dos mantenedores e/ou do próprio requerente | | |
| Comprovante de Benefício social recebido do Governo Federal | | |
| Comprovação(ões) do(s) critério(s) para solicitação do Auxílio Emergencial | | |

() Declaro que as informações dos documentos apresentados conferem com as constantes do formulário de inscrição.

Fortaleza, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Estudante

PARECER FINAL DA COMISSÃO

| | |
|------------|--|
| Deferido | |
| Indeferido | |

Fortaleza, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Avaliador