



UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

VICE-REITORIA ADMINISTRATIVA

Divisão Financeira

**PAE – Plano de Apoio Estudantil**

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:

- cópia da carteira de trabalho - CTPS,
- 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;
- cópia da carteira de trabalho - CTPS (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 (luz ou água).

7. Proprietários de área rural, anexar cópia do último ITR. Em caso de arrendamento, cópia do contrato. Declaração de rendimentos fornecida pelo Sindicato dos Trabalhadores Rurais.

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 CNH, Carteira de Identidade e CPF.
2. Comprovante de endereço (luz ou água).
3. Fotocópia do comprovante de renda do mês imediatamente anterior à inscrição. Cabe salientar que somente serão aceitos documentos oficiais como:
  - cópia da carteira de trabalho - CTPS,
  - contra-cheque, três últimos meses;
  - comprovante do benefício de Previdência Social (para aposentados), com o tipo de aposentadoria;
  - 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, original, 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. Declaração de rendimentos fornecida pelo Sindicato dos Trabalhadores Rurais.
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.
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: \_\_\_\_\_