



Ok	Documento entregue
N	NÃO cabe ao meu caso
P	Documento pendente

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas e Assistência Estudantil
Coordenação de Programas de Assistência ao Estudante

L

**MENORES DE 18 QUE NÃO
AUFEREM RENDA**

DESCRIÇÃO: Pessoas que tem entre 0 a 17 anos e 11 meses (Crianças e adolescentes).

Nome do membro familiar: _____ **Parentesco:** _____

1. DOCUMENTOS BÁSICOS

- Certidão de Nascimento ou RG, se nacional ou naturalizado; ou Registro Nacional de Estrangeiro (RNE), se estrangeiro;
- Comprovante de matrícula escolar;
- Termo de guarda ou declaração de cessão da guarda, se a criança/adolescente for adotada (se for o caso);

2. DOCUMENTOS SOBRE TRABALHO E RENDA

- Termo de Pensão Alimentícia ou Declaração de auxílio financeiro prestado (ou não) por genitores ou terceiros nos últimos 3 meses. Caso a pensão não resulte de decisão judicial, apresentar declaração do responsável constando o valor recebido, com cópia do RG do **declarante**. (Anexo A-1)



Ok	Documento entregue
N	NÃO cabe ao meu caso
P	Documento pendente

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas e Assistência Estudantil
Coordenação de Programas de Assistência ao Estudante

(ANEXO A-1)
DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____, portador(a) do RG n.º _____
e CPF n.º _____,
(grau de parentesco/amizade)
_____, que mora no núcleo familiar do estudante da
(Nome da criança ou adolescente)
UFBA _____, do curso _____,
com RM n.º _____, declaro para fins de análise socioeconômica na PROAE,
que
_____ com valor médio mensal de R\$ _____, _____ para o custeio
(auxílio **ou** NÃO auxílio)
das despesas da criança/adolescente.

Desta forma, assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas e estou ciente de que se comprovada inconformidades com o aqui declarado poderei contribuir para o indeferimento do pleito do/a estudante em questão, bem como estar sujeita/o as penalidades cabíveis previstas no art. 299 do Código Penal.

_____, _____/_____/202_____

Assinatura