  
**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**

**Pró Reitoria de Ações Afirmativas e Assistência Estudantil**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO CRECHE/ AUXÍLIO FINANCEIRO CRECHE**

**1. Benefício pleiteado:**

( ) Serviço Creche ( ) Auxílio Creche

**2. Identificação da criança**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Idade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( )F

Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preferência de Turno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Dados socioeconômicos e financeiros**

**3.1 Da mãe**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo com a UFBA:

( ) Estudante/Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Professor/Funcionário/Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Comercial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário de Trabalho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Renda Mensal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau de Instrução:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2 Do pai**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo com a UFBA:

( ) Estudante/Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Professor/Funcionário/Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Comercial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário de Trabalho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Renda Mensal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau de Instrução:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.3 Soma total da renda mensal da família:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Informações complementares**

Imóvel: ( ) Próprio ( ) Cedido ( ) financiado R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) alugado R$ \_\_\_\_\_\_\_\_

Qual é a distância entre a moradia de sua família e a creche universitária?

( ) Até 10 Km ( ) 11 a 50 Km

( ) 51 a 100 Km ( ) 101 a 150 Km

( ) 201 a 250 Km ( ) 251 a 300 Km

( ) 301 a 500 Km ( ) Acima de 500 Km

Energia elétrica:( ) Sim ( ) Não

Como ocorre abastecimento de água?

( ) Poço ou nascente ( ) Empresa de tratamento e abastecimento de água

( ) Outros. Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tem sanitário? ( ) Sim ( ) Não

Tem esgotamento sanitário? (Ou seja, o esgoto do domicílio é ligado à rede coletora e estação de tratamento de uma empresa de esgotamento).

( ) Sim ( ) Não

Em caso negativo, informe para onde é direcionado o esgoto:

( ) Fossa ( ) Rio/lago/mar

( ) Vala ( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tem coleta de lixo?( ) Sim ( ) Não

Em caso negativo, informe como é descartado o lixo:

( ) Queimado ( ) Enterrado

( ) Jogado em terrado baldio ( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Há dormitórios utilizados por mais de duas moradores? ( ) Sim ( ) Não

Descreva os bens da família (veículos, terrenos, casas, fazendas, apartamentos, etc):

Espécie e localização

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especifique as despesas com manutenção:

|  |  |
| --- | --- |
| **Despesas** | **Valores (R$)** |
| Água |  |
| Energia elétrica |  |
| Telefone fico |  |
| Telefone celular |  |
| Internet |  |
| Aluguel / financiamento |  |
| IPTU |  |
| Condomínio |  |
| Médicos/convênio/dentista |  |
| Remédios de uso contínuo |  |
| Transporte |  |
| Outros. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Soma total** |  |

**4. Dados familiares**

Posição que a criança ocupa na composição familiar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de irmãos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como você descreveria o relacionamento dos pais com a criança?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como você descreveria o relacionamento do casal?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentou escola ou creche? ( )Sim ( )Não

Nome do Estabelecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempo de permanência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivo da Saída:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tem irmão na creche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A criança reside com os pais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qual o motivo que levou você a se interessar pela creche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Composição familiar:**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TEM | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | CARTEIRA | |  |  | É PESSOA | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | DE | |  |  |  |  |  |  | ESCOLARIDADE | |  |  |
|  |  |  | ESTADO |  | TRABALHA? | |  | RENDA |  | COM | |  |  |  |  |  |  |
| NOME COMPLETO | IDADE | PARENTESCO |  |  | TRABALHO E | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIVIL |  |  |  |  | MENSAL |  | DEFICIÊNCIA? | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | PREV. | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | SOCIAL | |  |  |  |  | É estudante? | | |  | Nível |  | Qual semestre/ ano? |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ASSINADA? | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )NÃO ALFABETIZADO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO |  |  |  | ( | )FUNDAMENTAL |  |  |  |
|  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )SIM ( | )NÃO |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )ENSINO MÉDIO |  |  |  |
|  |  |  |  |  | QUAL? | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )ENSINO SUPERIOR |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )OUTROS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )NÃO ALFABETIZADO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO |  |  |  | ( | )FUNDAMENTAL |  |  |  |
|  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )SIM ( | )NÃO |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )ENSINO MÉDIO |  |  |  |
|  |  |  |  |  | QUAL? | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )ENSINO SUPERIOR |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )OUTROS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )NÃO ALFABETIZADO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO |  |  |  | ( | )FUNDAMENTAL |  |  |  |
|  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )SIM ( | )NÃO |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )ENSINO MÉDIO |  |  |  |
|  |  |  |  |  | QUAL? | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )ENSINO SUPERIOR |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )OUTROS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )NÃO ALFABETIZADO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO |  |  |  | ( | )FUNDAMENTAL |  |  |  |
|  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )SIM ( | )NÃO |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )ENSINO MÉDIO |  |  |  |
|  |  |  |  |  | QUAL? | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )ENSINO SUPERIO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )OUTROS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )NÃO ALFABETIZADO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO |  |  |  | ( | )FUNDAMENTAL |  |  |  |
|  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )SIM ( | )NÃO |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )ENSINO MÉDIO |  |  |  |
|  |  |  |  |  | QUAL? | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )ENSINO SUPERIOR |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )OUTROS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )NÃO ALFABETIZADO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO |  |  |  | ( | )FUNDAMENTAL |  |  |  |
|  |  |  |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )SIM ( | )NÃO |  | ( | )SIM ( | )NÃO | ( | )ENSINO MÉDIO |  |  |  |
|  |  |  |  |  | QUAL? | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )ENSINO SUPERIOR |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( | )OUTROS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |



OBS.: Se necessário, solicite folha complementar.

**6. Termo de responsabilidade**

Declaro que as informações por mim prestadas neste formulário são verdadeiras.

Salvador, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015.

Assinatura dos pais:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**8. Parecer da Coordenação dos Programas de Assistência ao Estudante – CPAE**

Benefício concedido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assistente Social concedente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_