



Ministério da Educação

Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira – UNILAB

Pró-Reitoria de Políticas Afirmativas e Estudantis - PROPAE

Coordenação de Políticas Estudantis – COEST

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO DE CADASTRO NO PBP

1. Nome Completo: _____

2. Curso: _____

3. Data da primeira matrícula (dia/mês/ano - pode ser consultado no sigaa) _____

3.1. N° Matrícula _____

04. Endereço/município: _____

05. N° Telefone celular: () _____

06. E-mail atual: _____

07. Possui auxílios do PAES? () NÃO () SIM. Caso SIM, assinale quais: () Auxílio

Moradia () Auxílio Moradia e Alimentação () Auxílio Alimentação

() Auxílio Social () Auxílio Transporte () Auxílio Transporte e Alimentação

08. Recebe alguma Bolsa Acadêmica na Unilab? () NÃO () SIM.

Caso SIM, informar qual: _____ **09. O/A**

estudante ou algum familiar é beneficiário do Programa Bolsa Permanência? () NÃO () SIM.

10. A renda bruta de sua família é? (somatório de todos os rendimentos, sem descontos, de quem reside no grupo familiar)

Menos de um SM () Um salário mínimo (R\$ 1045,00) ()

01 salário mínimo e meio (R\$ 1567,00) () Até 03 salários mínimos ()

11. Você ou sua família estão no Cadastro Único (CADÚNICO) para Programas Sociais do Governo Federal? (Cadastro Único é destinado para famílias de baixa renda que possuem renda per capita de até meio salário mínimo ou renda familiar total de até três salários mínimos):

() SIM () Não.

12 . A família é beneficiária do Auxílio Brasil (antigo Programa Bolsa Família) do Governo Federal? () SIM () Não.

13. O/A estudante exerce algum tipo de atividade remunerada com ou sem vínculo empregatício? () NÃO ()SIM. Caso SIM, informar qual?

14. O estudante ou algum membro do Grupo Familiar possui algum agravo de saúde, em caso afirmativo, especifique: () Não () Sim

15. Possui filhos da primeira infância - de 0 a seis anos de idade: () Não () Sim.

Assinatura do/a estudante: _____

Redenção , _____ de _____ de _____.