

USO EXCLUSIVO E OBRIGATÓRIO - CAMPUS QUIXADÁ

Formulário de Inscrição Complementar

Dados complementares à inscrição no processo unificado de auxílios da assistência estudantil do campus Quixadá. Os interessados devem indicar quais benefícios desejam concorrer neste formulário e anexá-lo ao sistema junto com todo o restante da documentação requerida.

01. MARQUE AS OPÇÕES DE BENEFÍCIOS QUE VOCÊ DESEJA CONCORRER:

- BOLSA DE INICIAÇÃO ACADÊMICA: NOVA SOLICITAÇÃO RENOVAÇÃO
 AUXÍLIO CRECHE - Apenas nova solicitação
 AUXÍLIO – EMERGENCIAL -Apenas nova solicitação
 ISENÇÃO DA TAXA DE RESTAURANTE UNIVERSITÁRIO - Apenas nova solicitação
 AUXÍLIO MORADIA - Apenas nova solicitação

02. PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO EMERGENCIAL – MARQUE QUAL CRITÉRIO VOCÊ DESEJA CONCORRER:

- CRITÉRIO 01: LISTA DE ESPERA SISU OU ENTRADA NO 2º SEMESTRE LETIVO DO ANO
 CRITÉRIO 02: TRANSPORTE INTERMUNICIPAL
 CRITÉRIO 03: ASSISTÊNCIA A SAÚDE
 CRITÉRIO 04: COMPRA DE MATERIAL ACADÊMICO
 CRITÉRIO 05: LIMITAÇÃO TEMPORÁRIA - SAÚDE MENTAL FINANCEIRA
 CRITÉRIO 06: ROMPIMENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES

03. PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE RESTAURANTE UNIVERSITÁRIO: INDIQUE TURNO EM QUE FREQUENTA AS AULAS:

MANHÃ	TARDE	NOITE

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante