



ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – UNB

PROGRAMAS E SELEÇÃO





PROGRAMAS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – GRADUAÇÃO

Alimentação Gratuita no RU (3 refeições/dia)

Auxílio Socioeconômico (PASE) – Auxílio de R\$ 465,00/mês

Moradia Estudantil (PME) - Seguintes modalidades:

- **Casa** do Estudante Universitário – CEU
- **Auxílio Moradia** – Auxílio de R\$ 530,00/Mês
- **Transporte** – Auxílio de R\$ 300/mês (apenas durante o semestre letivo)

Creche – Auxílio de R\$ 485,00/mês;

- **Parcerias:**
 - UnB Idiomas – (01 vaga com isenção de mensalidade por turma)
 - Vale Livros – (60% de desconto em livro das Ed UnB)

CRITÉRIOS GERAIS

CRITÉRIOS



- Ser classificado com Perfil para Participar dos Programas da Assistência Estudantil (PPAES), – conforme avaliação socioeconômica.

Para isso o estudante precisa realizar o **estudo socioeconômico via SAEWEB** <http://www.servicos.unb.br/sae>; seguir os procedimentos estabelecidos em edital.

- Ter renda líquida *per capita* de até **1,5 salário mínimo**;
- Estar regularmente matriculado em **curso presencial na UnB**.

Critérios gerais exceto para alimentação no RU:

- Não ter concluído **outro curso de Graduação**;
- Não ter ultrapassado 2 semestres do **tempo regular** de conclusão do curso.

CRITÉRIOS ESPECÍFICOS POR PROGRAMA

Para o Programa **Auxílio Socioeconômico**:

- Não participar do Programa Bolsa Permanência MEC.

Para o Programa de **Moradia Estudantil (Pecúnia e CEU)**:

- Ser de fora do DF e não ter família com residência no DF.

Para o Programa **Auxílio Transporte**:

- Residir no entorno do DF (com seu grupo familiar).

Para o Programa **Creche**:

- Ser responsável legal e residir com criança de idade entre zero e cinco anos incompletos.





DOCUMENTAÇÃO E PREENCHIMENTO DO SAE

- A documentação está descrita no **item 14 do Edital** de Avaliação Socioeconômica para a Graduação e no **item 13** do Edital de Pós-Graduação.
- **Toda** documentação necessária **deve ser anexada no ato do preenchimento do SAEweb** – dentro do prazo de inscrição.
- **Dúvidas sobre a documentação** devem ser esclarecida antes do término da inscrição;
- O **sistema abrirá os campos** para anexar a documentação conforme situação informada pelo estudante.

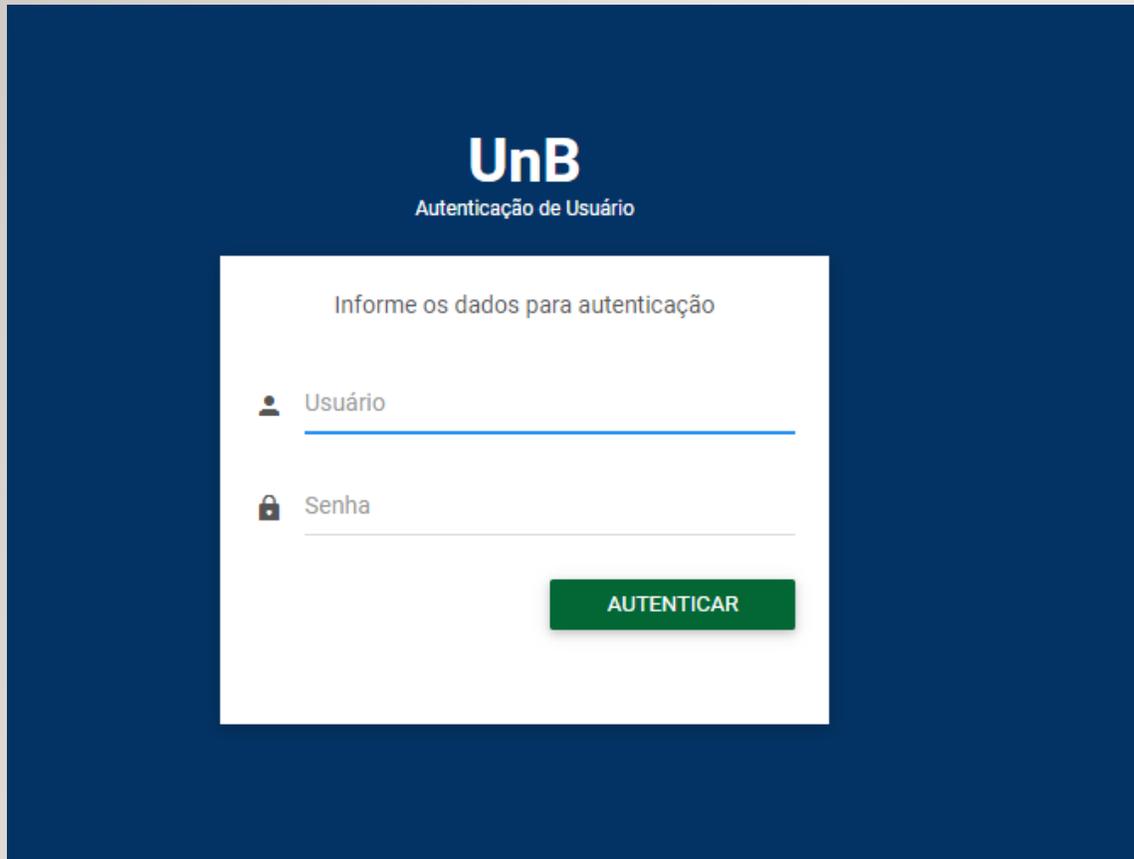


DOCUMENTAÇÃO E PREENCHIMENTO DO SAE

- A lista de documentos necessários e orientações importantes estão dispostas em Edital publicado na página <http://www.dds.dac.unb.br/>.
- Toda documentação deve ser digitalizada para ser inserida no sistema. Em caso de fotos, devem estar nítidas e bem focalizadas para leitura;
- Caso o sistema apresente erros que impeçam a realização da inscrição, o estudante deverá fazer uma captura da tela (*print*) onde constem informações sobre o erro, a data e hora do ocorrido e entrar em contato com a DDS – durante o prazo de inscrição.

SAE – ESTUDO SOCIOECONÔMICO

- ACESSO: [HTTP://WWW.SERVICOS.UNB.BR/SAE](http://www.servicos.unb.br/sae)



UnB
Autenticação de Usuário

Informe os dados para autenticação

Usuário

Senha

AUTENTICAR

Usuário para o *login*: número de matrícula e senha, a mesma utilizada no Sistema Matrícula Web.

Estudantes que não tenham número de matrícula não conseguirão realizar inscrição

SAE - PREENCHIMENTO

ESTUDO SOCIOECONÔMICO

MATRÍCULA
NOME
SITUAÇÃO

Dados do Estudante e **situação** do Estudo Socioeconômico: (*não concluído, em análise, para correção, homologado, concluído*)

1. INSTRUÇÕES

2. ESTUDO PRELIMINAR

3. DADOS PESSOAIS

4. DADOS DO GRUPO FAMILIAR

5. CONCLUSÃO

Prezado/a estudante,

Esse formulário é extenso e requer que você anexe documentação comprobatória referente a todo o grupo familiar.

Leia o edital e as instruções com atenção, pois sua inscrição no(s) programa(s) da assistência estudantil só será homologada se a documentação comprobatória estiver completa.

Conforme listagem de documentação em edital, salve todos os documentos numa pasta em seu computador.

Clique no botão salvar após concluir cada aba.

Ao salvar, seus anexos e informações não serão perdidas.

Fique atento (a) aos prazos estabelecidos no edital.

Se necessário entraremos em contato por meio dos dados (email ou telefone) cadastrados na Secretaria de Assuntos Acadêmicos – SAA.

Anterior

Próximo

SAE - PREENCHIMENTO

MATRÍCULA
NOME
SITUAÇÃO

1. INSTRUÇÕES

2. ESTUDO PRELIMINAR

3. DADOS PESSOAIS

4. DADOS DO GRUPO FAMILIAR

5. CONCLUSÃO

Você possui perfil socioeconômico. Por favor, preencha os formulários da Seção '3. DADOS PESSOAIS'

Estudo Preliminar

Qual a quantidade de integrantes do seu grupo familiar incluindo você? *



Informe o valor total da renda líquida do grupo familiar *



Informe a despesa com energia elétrica.



Informe a despesa com abastecimento de água.



Informe a despesa com internet/telefone



Informe a despesa com aluguel do imóvel ou da parcela do financiamento no caso de imóvel financiado.



Salvar



Informar:

- quantas pessoas compõe o grupo familiar;
- o valor da renda líquida do grupo familiar;
- o valor das despesas com água, luz, internet/telefone, aluguel (moradia) e **Salvar!**

(*) Campos Obrigatórios

SAE - PREENCHIMENTO

Identificação

Dados pessoais e acadêmicos

Grupo Familiar

Moradia e acesso ao campus

Outras informações

Qual o tipo do estudo? *

- Estudo novo, para vinculação aos programas da assistência estudantil pela primeira vez.
- Estudo de reintegração, fui desvinculado e desejo retornar aos programas.
- Estudo de renovação, já sou participante da assistência estudantil.
- Estou atualizando minhas informações por ter mudado o número de matrícula ou situação socioeconômica
- Já tenho avaliação socioeconômica concluída. Desejo pleitear inserção em outros programas.

Estudante é estrangeiro? *

- Sim
- Não

Nível *

- Graduação
- Pós-Graduação

Quais programas você deseja pleitear? *

- Bolsa alimentação
- Moradia
- Transporte (Apenas para estudantes do entorno do Distrito Federal)
- Auxílio socioeconômico
- Creche
- Moradia para pessoas com deficiência (apenas dificuldade de locomoção)

Qual modalidade de preferência? *

- Casa
- Pecúnia

Qual seu estado (UF) de origem? *

Informar:

- Tipo de Estudo;
- Se é estrangeiro;
- Graduação ou pós-graduação;
- Quais os programas que pretende se inscrever;
- Se pleitear Moradia, especificar modalidade e estado de origem;
- Se pleitear Transporte, informar local de moradia no entorno.

SAE - PREENCHIMENTO

Identificação

Dados pessoais e acadêmicos

Grupo Familiar

Moradia e acesso ao campus

Outras informações

Nome

Nome Social

.....

E-mail

Data de nascimento

CPF

Campus

Dados Pessoais e Acadêmicos: parte dos dados serão migrados das informações do SIGRA, que estão cadastrados na SAA.

Caso os dados não estejam corretos ou atualizados, o estudante deve atualizar junto à SAA (Secretaria de Administração Acadêmica);

Qual a sua situação de saúde? *

- Sem agravos à saúde
- Possui doença crônica (diabetes, chagas, hipertensão...)
- Possui doença grave (neoplasia, cardiopatia grave...)
- Pessoa com Deficiência

Anexe relatório médico com o CID ou laudo médico com o CID. *



Concluiu algum curso de nível superior? *

- Sim
- Não
- Sim, em processo de conclusão da segunda habilitação.
- Não, mas estou matriculado em dois cursos de graduação.

Possui renda própria, incluindo pensão alimentícia formal ou informal, atividade informal ou benefício social? *

- Sim
- Não

Qual(is) a(s) natureza(s) da(s) fonte(s) de renda? *



- Servidor/empregado público efetivo.
- Aposentadoria
- Rendimentos: aluguel, participação em lucros
- Servidor público temporário/comissionado
- Dono de microempresa
- Empregado setor privado.
- Pensão alimentícia formal
- Pensão por morte, proveniente de pai/mãe
- Pensão por morte, proveniente de cônjuge
- Benefício do INSS (Auxílio-doença, Auxílio-reclusão...)
- Estágio remunerado ou jovem aprendiz
- Bolsa Acadêmica (PIBIC, PIBID, PIBEX, Bolsa de estágio,...)
- Bolsa de pós-graduação

Dados Pessoais e Acadêmicos:

O estudante deverá informar:

- Sua situação de **saúde** (caso tenha alguma doença crônica, grave ou deficiência, deve acrescentar laudo ou relatório médico);
- Se possui **renda** própria, incluindo pensão alimentícia, estágio, atividade informal e anexar a documentação relativa, ou declaração de ausência de renda, conforme anexo do Edital;
- Em que tipo de estabelecimento cursou o **ensino médio**;
- Cópia do **CPF, RG, Carteira de Trabalho**, declaração sobre **imposto de renda**;
- Informar **estado civil**;
- Se é provável **formando**;
- **Turno** do curso (diurno/noturno).

Documentação para todos os integrantes do grupo familiar com mais de 18 anos e para o estudante



As seguintes páginas da CTPS devem ser apresentadas, ainda que **não tenha nenhuma anotação** IDENTIFICAÇÃO

Documentação para todos os integrantes do grupo familiar com mais de 18 anos e para o estudante

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

FILIAÇÃO: [REDACTED]
NASCIMENTO: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: [REDACTED]
NATURALIDADE: [REDACTED]
DOCUMENTO: [REDACTED] LG

LEI Nº 9.029, DE 18 DE MARÇO DE 1995
CPF: [REDACTED]
M: [REDACTED]
ZONA: [REDACTED]
CIMA: [REDACTED]
SEG: [REDACTED]
MUNICÍPIO DE EMISSÃO: [REDACTED]
DATA DE EMISSÃO: 05/11/16

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
1988
ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO: _____
DATA DE NASC. DE _____ PARA _____
DOCUMENTO: _____ MOTIVO: _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME: _____
DOCUMENTO: _____ MOTIVO: _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME: _____
DOCUMENTO: _____ MOTIVO: _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME: _____
DOCUMENTO: _____ MOTIVO: _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO | B - DIVÓRCIO | C - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | D - DATA DE NASCIMENTO
E - SEP. JUDICIAL | F - ADOÇÃO | G - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

03

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Documentação para todos os integrantes do grupo familiar com mais de 18 anos e para o estudante

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH: SIM NÃO

DIABETE: SIM NÃO

HEMOFILIA: SIM NÃO

ALERGIAS: SIM NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993): SIM NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:

CGC/CPF/CEI:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: UF:

ESP. DO ESTABELECIMENTO:

CARGO: CBO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: DE DE

REGISTRO Nº: FLS. / FICHA:

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: DE DE

1ª 2ª

COM: DISPENSA CD Nº:

EGTS Nº DA CONTA:

06 07

**CONTRATOS DE
TRABALHO – ÚLTIMO
CONTRATO DE
TRABALHO ASSINADO E
A PÁGINA SEGUINTE EM
BRANCO**

Declaração de Renda conforme Anexo I do Edital E



Universidade de Brasília
Decanato de Assuntos Comunitários
Diretoria de Desenvolvimento Social

ANEXO 1

DECLARAÇÃO DE RENDA

Trabalhador Autônomo ou no Exercício de Atividade Informal

Eu, _____
_____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, RG nº _____,
residente e domiciliado(a) na _____
_____, declaro para os devidos fins que exerço a atividade de _____
_____, e recebo um valor mensal de aproximadamente R\$ _____ (_____
_____, reais).

Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Brasília, _____, de _____, de _____.

Assinatura

(Conforme documento de identidade)

RENDA AUTÔNOMA

Extratos Bancários dos últimos 3 meses

12/07	051825	CRED TEV	10,00C
12/07	132655	CRED TEV	10,00C
15/07	001007	DP DINH AG	10,00C
15/07	100014	DP DINH AG	10,00C
15/07	100632	DP DINH AG	10,00C
15/07	266742	CRED TEV	10,00C
15/07	370418	CRED TEV	10,00C
15/07	151028	DEP CXAQUI	10,00C
15/07	151035	DP DIN LOT	10,00C
15/07	151829	DP DIN LOT	10,00C
16/07	186944	CRED TEV	10,00C
16/07	161346	DP DIN LOT	10,00C
17/07	170853	DP DIN LOT	10,00C
17/07	171150	DP DIN LOT	10,00C
17/07	000000	CRED TEV	10,00C
17/07	001087	DEP, DINH,	10,00C
17/07	171227	DP DIN LOT	10,00C
17/07	000000	CRED TEV	10,00C
17/07	000000	CRED TEV	10,00C

Caso não tenha conta bancária, apresentar a “Certidão Negativa de Relacionamento com o Sistema Financeiro” emitida pelo site do Banco Central <https://www3.bcb.gov.br/nadaconsta/emitirCertidaoCCS>

AUSÊNCIA DE RENDA

Declaração de Ausência de Renda conforme Anexo 2 do Edital

Todos acima de 18 anos que não possuem renda, devem preencher, assinar e datar essa declaração.

A declaração deve conter as informações de identificação (nome, CPF, RG, endereço) e a informação sobre quem é o seu mantenedor (a pessoa que provê seu sustento) e atividade exercida.



Universidade de Brasília
Decanato de Assuntos Comunitários
Diretoria de Desenvolvimento Social

ANEXO 2

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR RENDA

Eu, _____
_____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, RG nº _____,
residente e domiciliado(a) na _____

_____, declaro para os devidos fins que **NÃO** exerço qualquer atividade formal ou informal remunerada. Informo ainda o(s) mantenedor(es) do grupo familiar e respectivas atividades remuneradas:

- _____
- _____
- _____

Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Brasília, _____, de _____, de _____.

Assinatura

(Conforme documento de identidade)

Extratos Bancários dos últimos 3 meses

12/07	051825	CRED TEV	10,00C
12/07	132655	CRED TEV	10,00C
15/07	001007	DP DINH AG	10,00C
15/07	100014	DP DINH AG	10,00C
15/07	100632	DP DINH AG	10,00C
15/07	266742	CRED TEV	10,00C
15/07	370418	CRED TEV	10,00C
15/07	151028	DEP CXAQUI	10,00C
15/07	151035	DP DIN LOT	10,00C
15/07	151829	DP DIN LOT	10,00C
16/07	186944	CRED TEV	10,00C
16/07	161346	DP DIN LOT	10,00C
17/07	170853	DP DIN LOT	10,00C
17/07	171150	DP DIN LOT	10,00C
17/07	000000	CRED TEV	10,00C
17/07	001087	DEP, DINH,	10,00C
17/07	171227	DP DIN LOT	10,00C
17/07	000000	CRED TEV	10,00C
17/07	000000	CRED TEV	10,00C

Caso não tenha conta bancária, apresentar a “Certidão Negativa de Relacionamento com o Sistema Financeiro” emitida pelo site do Banco Central
<https://www3.bcb.gov.br/nad/consta/emitirCertidaoCCS>

DECLARAÇÃO SOBRE PENSÃO ALIMENTÍCIA



Universidade de Brasília
Decanato de Assuntos Comunitários
Diretoria de Desenvolvimento Social

ANEXO 3

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, (nome do responsável legal), inscrito(a) no CPF sob o nº _____ - RG nº _____, residente e domiciliado(a) na _____ declaro para os devidos fins que RECEBO pensão alimentícia em favor do filho(a):

Nome: _____

Valor: R\$ (reais) _____

Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Brasília, _____, de _____, de _____

Assinatura do responsável legal
(Conforme documento de identidade)



Universidade de Brasília
Decanato de Assuntos Comunitários
Diretoria de Desenvolvimento Social

ANEXO 4

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBER PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ (nome do responsável legal), inscrito(a) no CPF sob o nº _____ - RG nº _____, residente e domiciliado(a) na _____ declaro para os devidos fins que NÃO RECEBO pensão alimentícia ou qualquer auxílio financeiro em favor de (nome do(a) filho(a)): _____

Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Brasília, _____, de _____, de _____

Assinatura do responsável legal
(Conforme documento de identidade)

Casos seus pais (ou outro casal do grupo familiar, com filhos) seja separado – acrescentar **sentença de separação com informação sobre pensão alimentícia** ou informar por meio de Declaração conforme anexos 3 e 4 do Edital, o recebimento (ou não) de pensão informal – qualquer valor, mesmo que não seja fixo.

Consulta à Restituição do IRPF 2019

Este documento informa se você declarou o Imposto de Renda em 2019.

Você pode emitir sua consulta à Restituição do IRPF 2019 pelo site da Receita Federal:

BRASIL Serviços Simplifique! Participe Acesso à informação Legislação Canais

Ir para o conteúdo 1 Ir para o menu 2 Ir para a busca 3 Ir para o rodapé 4

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Buscar no portal

Perguntas Frequentes Contato Serviços Dados Abertos Área de Imprensa Onde Encontro Avisos English Español

Situação das Declarações IRPF 2019

Prezado Contribuinte

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 27/06/2019 13:05
versão 01.20180815

Voltar

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#) Versão: v.01R

▲ Voltar para o topo

<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

Imposto de Renda Pessoa Física - 2019



- Todas as pessoas que declararam o **Imposto de Renda de Pessoa Física em 2019** devem apresentar a Declaração do IRPF 2019 – ano base 2018.
- Também devem apresentar o **Recibo de Entrega** à Receita Federal do Brasil.
- Todos os documentos devem ser unificados em um **único PDF**.

Recibo de Entrega do IRPF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDÁRIO 2016

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELO DESCONTO SIMPLIFICADO
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante	Nome do declarante	Telefone
Endereço	Número	Complemento
Bairro/Distrito	CEP	Município
		UF

	(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	29.080,00
IMPOSTO DEVIDO	31,22
IMPOSTO A RESTITUIR	0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	31,22
IMPOSTO A PAGAR	
GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00
PARCELAMENTO (Vencimento da 1ª quota em 28/04/2017)	
NÚMERO DE QUOTAS	1
VALOR DA QUOTA	31,22

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 28/04/2017 às 14:00:52

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDÁRIO 2016

Sr(a) _____, inscrito no CPF sob o nº _____.
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 28/04/2017, às 14:00:52, é:

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:
 - Declaração IRPF - Extrato:
 - informação da situação do processamento;
 - apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
 - alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
 - exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados
 - Situação Fiscal:
 - Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2018, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".

Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física só permite a impressão do Darf para o pagamento da quota única ou da primeira quota.

O contribuinte pode obter o Darf para pagamento de todas as quotas do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física, no site da RFB na Internet, no endereço <rfb.gov.br>, das seguintes formas:

1. Na barra "Em Destaque" da página inicial, clique na opção "Onde Encontro?" e selecione os ícones "Pagamentos" e "Pagamento do Imposto de Renda Pessoa Física". Posteriormente, selecione "Pagamento das quotas do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)" e clique em "Programa para cálculo e emissão do Darf das quotas do IRPF". Após a leitura das "Dicas de Operação", clique em "Cálculo", na barra azul, e informe os dados solicitados até a impressão do DARF; ou
2. Na página inicial do site da RFB, clique na aba "Atendimento Virtual (e-CAC)" e acesse o Portal e-CAC. Em seguida, clique em "Declarações e Demonstrativos", selecione a opção "Extrato do Processamento da DIRPF". Na lista das declarações encontradas clique no ícone "Débitos" para consultar o "Demonstrativo de Débitos da Declaração". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "Impressão" para emitir o Darf do mês desejado.

Informações Adicionais

Exercício	Malhas
2012	Não
2013	Não
2014	Não
2015	Não
2016	Não

=> Pendências de Malhas normalmente são questões que podem ser resolvidas pelo contribuinte.

=> Pendências de Débitos normalmente referem-se a valores não liquidados ou pagos com códigos errados.

Para maiores esclarecimentos e orientações sobre como resolver essas pendências consulte o Extrato do IRPF.

AVISO: Em 10/04/2017, constavam débitos em aberto no âmbito da Secretaria da Receita Federal do Brasil e/ou da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional. Consulte a opção Situação Fiscal no site da RFB na Internet para obter a relação atualizada dos débitos.

TODAS as páginas devem ser apresentadas!

Declaração do IRPF

NOME: _____ **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
CPF: _____ **DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**
EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDRÁRIO 2016

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍDE

Nome: _____ CPF: _____
 Data de Nascimento: _____ Título Eleitoral: _____
 Possui cônjuge ou companheiro?
 Possui mudança de endereço?
 Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental?

Endereço: _____ Número: _____
 Complemento: _____ Bairro/Distrito: _____
 Município: _____ UF: _____
 CEP: _____ DDD/Telefone: _____
 E-mail: _____ DDD/Celular: _____

Natureza da Ocupação: 12 - Proprietário de empresa ou de firma individual ou empregador titular
 Ocupação Principal: 277 - Empresário e produtor de espetáculos

Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original

Nº da recibo da última declaração entregue do exercício de 2016: _____

DEPENDENTES
 Sem informações

ALIMENTAÇÕES
 Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	RENDO RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	13º SALÁRIO
RESTAURANTE COMIDA CASEIRA	5.000,00	550,00	0,00	0,00	0,00
CNPJ/CPF:					
TOTAL	5.000,00	550,00	0,00	0,00	0,00

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES
 Sem informações

Página 1 de 6

NOME: _____ **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
CPF: _____ **DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**
EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDRÁRIO 2016

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR (Valores em Reais)

NTFS/PASEP:

	TRABALHO NÃO ASSALARADO	ALUGUEIS	OUTROS	EXTERIOR
Jan	0,00	0,00	1.950,00	0,00
Fev	0,00	0,00	1.200,00	0,00
Mar	0,00	0,00	1.520,00	0,00
Abr	0,00	0,00	2.140,00	0,00
Mai	0,00	0,00	2.120,00	0,00
Jun	0,00	0,00	2.240,00	0,00
Jul	0,00	0,00	2.100,00	0,00
Ago	0,00	0,00	2.380,00	0,00
Sep	0,00	0,00	2.090,00	0,00
Out	0,00	0,00	2.100,00	0,00
Nov	0,00	0,00	2.070,00	0,00
Dez	0,00	0,00	2.050,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00	24.980,00	0,00

DEDUÇÕES

PREVIDÊNCIA OFICIAL	DEPENDENTES	PENSAO ALIMENTÍCIA	LIVRO CAIXA	CARNÊ PAGO	DARF PAGO
Jan	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Abr	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mai	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jun	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jul	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ago	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sep	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Out	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nov	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dez	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES
 Sem informações

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS
 Sem informações

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA
 Sem informações

Página 2 de 6

NOME: _____ **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
CPF: _____ **DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**
EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDRÁRIO 2016

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)
 Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)
 Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR
 Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES
 Sem informações

IMPOSTO PAGO / RETIDO
 Sem informações

PAGAMENTOS EFETUADOS
 Sem informações

DOAÇÕES EFETUADAS
 Sem informações

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS (Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2015	SITUAÇÃO EM 31/12/2016
12	PARTE DE UMA CASA RESIDENCIAL NA RUA 105 - Brasil	40.000,00	40.000,00
32	CAPITAL SOCIAL NA EMPRESA 105 - Brasil	200,00	200,00
32	CAPITAL SOCIAL NA EMPRESA 105 - Brasil	1.000,00	1.000,00
21	UMA MOTOCICLETA MARCA HONDA CG 125 TITAN ANO 1998 105 - Brasil	2.500,00	2.500,00
21	UM AUTOMÓVEL VOLKSWAGEN GOL ANO 2009 105 - Brasil	20.000,00	20.000,00
51	EMPRESTIMO COM O SR. 105 - Brasil - CPF NO	10.000,00	0,00
51	EMPRESTIMO COM O SR. 105 - Brasil - CPF NO	0,00	12.000,00
51	EMPRESTIMO COM O SR. 105 - Brasil - CPF NO	0,00	10.000,00

Página 3 de 6

NOME: _____ **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
CPF: _____ **DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**
EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDRÁRIO 2016

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS (Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2015	SITUAÇÃO EM 31/12/2016
32	CAPITAL SOCIAL NA EMPRESA 105 - Brasil	0,00	15.000,00
TOTAL		73.700,00	101.200,00

DÍVIDAS E ÔNIUS REAIS
 Sem informações

ESPÓLIO
 Sem informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS
 Sem informações

Página 4 de 6

NOME: _____ **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
CPF: _____ **DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**
EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDRÁRIO 2016

RESUMO

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DESCONTO SIMPLIFICADO

Recebíveis de Pessoa Jurídica pelo Titular	5.000,00
Recebíveis de Pessoa Jurídica pelos dependentes	0,00
Recebíveis de Pessoa Física/Exterior pelo Titular	24.980,00
Recebíveis de Pessoa Física/Exterior pelos dependentes	0,00
Recebíveis acumuladamente pelo Titular	0,00
Recebíveis acumuladamente pelos dependentes	0,00
Recebíveis isentados de Retenção Fiscal	0,00
TOTAL DE RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	29.980,00
Desconto Simplificado	5.918,00
Base de cálculo do imposto	22.554,00
Imposto devido	31,22
Imposto devido PPA	0,00
Total do imposto devido	31,22

IMPOSTO PAGO

Imposto retido na fonte do Titular	0,00
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê Leão do Titular	0,00
Carnê Leão dos dependentes	0,00
Imposto Complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido PPA	0,00
Total do imposto pago	0,00

IMPOSTO A RECEBER
 0,00

SALDO IMPOSTO A PAGAR
 31,22

PARCELAMENTO

Valor da quota	31,22
Número de quotas	1

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS
 Débito automático: NÃO

Banco: _____
 Agência (sem DV): _____
 Conta para débito: _____

Página 5 de 6

NOME: _____ **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
CPF: _____ **DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**
EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDRÁRIO 2016

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e Direitos em 31/12/2015	73.700,00
Bens e Direitos em 31/12/2016	101.200,00
Débitos e Ônus Reais em 31/12/2015	0,00
Débitos e Ônus Reais em 31/12/2016	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	0,00
Rendimentos isentos a tributação exclusiva/definitiva	0,00
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital - Meios Estrangeiros - Bens, direitos e Aliações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004, conforme dados informados pelo contribuinte)	0,00
Imposto pago sobre Rendimentos Variáveis	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto devido aos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos reais em Rendimentos Variáveis	0,00
Imposto devido sobre ganhos de Capital - Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00

Página 6 de 6

TODAS as páginas devem ser apresentadas!

Qual a quantidade de integrantes do grupo familiar além de você? *

3

Conhece informações sobre seu pai? *

Sim

Não

Seu pai é falecido? *

Sim

Não

Anexe a certidão de óbito *

Conhece informações sobre seu mãe? *

Sim

Não

Sua mãe é falecida? *

Sim

Não

Marque os bens pertencentes à família.

- Casa, além da que reside
- Apartamento, além do que reside
- Chácara
- Sítios
- Automóveis
- Terrenos



Seguindo o preenchimento do SAE – na aba Grupo Familiar, informar quantidade de pessoas no grupo e se os pais são falecidos. Acrescentar Certidão de Óbito em caso positivo.

Qual o seu endereço de residência? *



Você reside com o grupo familiar? *

Sim

Não



Situação atual de moradia do estudante *

- Próprio quitado
- Outra situação de moradia
- Casa do Estudante Universitário
- Próprio em aquisição
- Cedido (vide explicação em edital vigente).
- Alugado/República/Pensionato
- De favor
- Assentamento
- Comunidade Indígena/Quilombola
- Ocupação irregular
- Moradia com risco de remoção sub judice.
- Situação de rua

Anexe cópia do IPTU/ITR ou contrato de compra e venda ou cessão de direitos *



Anexe cópia da conta de água da moradia própria *



Anexe cópia da conta de luz da moradia própria *



Em **moradia e acesso ao Campus**, informar seu endereço atual, sua situação de moradia (próprio, aluguel, etc) e caso não resida com seu grupo familiar, informar como eles residem e acrescentar a documentação comprovatória (IPTU, Contrato de Aluguel, Contas de água e Luz, etc).

DADOS DO NÚCLEO FAMILIAR

ESTUDO SOCIOECONÔMICO

MATRÍCULA
NOME
SITUAÇÃO

1. INSTRUÇÕES 2. ESTUDO PRELIMINAR 3. DADOS PESSOAIS **4. DADOS DO GRUPO FAMILIAR** 5. CONCLUSÃO

Você deve cadastrar 2 membros do grupo familiar. Para isso, clique no botão Novo e preencha o formulário.

Lista de membros do Grupo Familiar

SILVA
SILVA

Anterior Próximo

O estudante deve acrescentar toda documentação sua e de seu núcleo familiar. Em caso de dúvidas, consultar Edital ou comparecer ao SPS de seu campus.

O estudante deve acrescentar as informações referentes a cada membro de seu núcleo familiar.

A definição de núcleo familiar para avaliação socioeconômica está no item 5.2 a 5.4 do edital para a Graduação, mas de forma simplificada, entendemos como núcleo familiar as **pessoas que moram com o estudante e contribuem para o seu sustento.**

Caso a família esteja em outro município/UF, devem ser apresentados todos os documentos referentes ao grupo familiar da cidade de origem;

Informações sobre cada membro do grupo familiar:

vínculo com o estudante; Data de Nascimento; CPF; RG; Carteira de Trabalho; Se declara imposto de Renda; Estado Civil; Se possui renda, qual a natureza da renda e comprovantes; e situação de saúde



Vínculo com o estudante *

- Avô/ó
- Tio/a
- Pai/Padrasto
- Mãe/Madrasta
- Companheiro/a
- Filho/a
- Irmão/ã
- Primo/a
- Enteado/a
- Sobrinho/a
- Neto/a
- Amigo/conhecido

Data de nascimento (dd/mm/aaaa)

26/07/1963

É maior de 18 anos? *

- Sim
- Não

Informe o CPF. *

Anexe cópia do CPF *

PHOTO-00001774.jpg

Anexe cópia do RG (frente e verso) *

00001773.jpg

Possui carteira de trabalho? *

- Sim
- Não

Anexe a página da foto. *

PHOTO-00001829.jpg

Anexe a qualificação civil. *

PHOTO-00001827.jpg

Anexe o último contrato de trabalho com a página seguinte em branco. *

PHOTO-00001828.jpg

Declara imposto de renda? *

- Sim
- Não

Anexe recibo e declaração de imposto de renda completa. As orientações d

(2).pdf

Selecione a Escolaridade *

Nível fundamental incompleto

Estado Civil *

- Solteiro(a)
- Casado(a)
- União Estável
- Divorciado(a)

Possui renda própria, mesmo que proveniente de pensão alimentícia formal ou informal, atividade não-formal ou benefício social? *

- Sim
- Não

Qual(is) a(s) natureza(s) da(s) fonte(s) de renda? *

- Trabalho formal, servidor público efetivo
- Aposentadoria
- Rendimentos: aluguel, participação em lucros
- Servidor público temporário/comissão
- Microempreendedor
- Trabalho formal, setor privado
- Seguro-desemprego
- Pensão alimentícia formal
- Pensão por morte, proveniente de pai/mãe
- Pensão por morte, proveniente de cônjuge
- Benefício do INSS (Auxílio-doença, Auxílio-reclusão...)
- Estágio remunerado ou menor/jovem aprendiz
- Bolsa Acadêmica (PIBIC, PIBID, PIBEX...)
- Bolsa de pós-graduação
- Bolsa da Assistência Estudantil (Auxílio Moradia, Auxílio Socioeconômico...)
- Pensão alimentícia informal
- Benefício Assistência Social (BPC, Bolsa Família, Renda cidadã...)
- Trabalho autônomo ou informal
- Poupança/Economias pessoais

Anexe o último contracheque (setor privado). *

PHOTO-00000126.jpg

Anexe o penúltimo contracheque (setor privado) *

PHOTO-00000125.jpg

AUSÊNCIA DE RENDA

No caso da ausência de renda para os maiores de 18 anos, deve apresentar:

- A **declaração de ausência de renda**, conforme o anexo do Edital, preenchida, assinada e data;
- no campo de documentação complementar, deve ser anexados os **extratos bancários** dos últimos 3 meses e o extrato previdenciário.

1. INSTRUÇÕES

2. ESTUDO PRELIMINAR

3. DADOS PESSOAIS

4. DADOS DO GRUPO FAMILIAR

5. CONCLUSÃO

Identificação

Dados pessoais e acadêmicos

Grupo Familiar

Moradia e acesso ao campus

Outras informações

Aborde alguns pontos sobre a sua situação socioeconômica (renda, moradia, saúde, vínculos, relações familiares etc) *

Deseja anexar outros documentos complementares?

Anexo 3.jpg



Extrato de Julho.jpg



Extrato de agosto.jpg

