



Ministério da Educação
Universidade Federal da Integração Latino-Americana
Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis

ANEXO I
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - AUXÍLIO CRECHE

Nome da(o) requerente: _____
Nacionalidade: _____
Curso: _____
RG/RNE: _____
CPF: _____
Estado civil: _____
Endereço: _____
Bairro: _____
Cidade: _____
E-mail institucional (zimbra) e pessoal: _____
Telefone: () _____
Cônjuge ou companheiro(a): _____
É estudante da UNILA: () Sim () Não
Banco: _____ Agência: _____ Operação: _____ Conta Corrente: _____
Recebe Auxílios/Bolsas:
() Subsídio Financeiro Moradia () Alojamento Estudantil () Subsídio RU () Subsídio Financeiro Alimentação () Outro:

DADOS DA CRIANÇA

Nome da criança: _____
Data de nascimento: _____
Nacionalidade: _____
Idade (anos/meses): _____
Possui a guarda e responsabilidade legal da(do) filha(o): () Sim () Não
A(O) filha(o) mora com você:
() Sim () Não – Especifique: Onde e com quem _____

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Deverão ser descritos no quadro abaixo, as informações de sua família (incluindo você). Os dados referentes à renda devem ser referentes à renda bruta.

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | EMPREGO/OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|------|-------|--------------------|------------------|--------------|
| 1. | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

Observações que julgar pertinente: _____

Solicito por meio deste, participar do processo seletivo de concessão do auxílio-creche da PRAE/UNILA, estando ciente que para ser contemplada(o) preciso estar de pleno acordo com o disposto no Edital vigente e com a Portaria Nº 2/2022/PRAE que regulamenta a concessão do auxílio-creche vinculado ao Programa de Assistência Estudantil da Universidade Federal da Integração Latino-Americana - UNILA.

DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal e que estou ciente de que poderá ser realizado contato telefônico ou via e-mail, entrevista, visita domiciliar, bem como a solicitação de documentação complementar para melhor conhecimento da situação apresentada.

Foz do Iguaçu, _____ de _____ de _____

Assinatura da(o) requerente