



**REQUERIMENTO DE REINGRESSO AO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE
PERMANÊNCIA NA UFG – 2017**

(Somente nos casos de afastamento legal da Regional Catalão/ UFG – Intercâmbio, Mobilidade, Estágios entre outros)

Catalão – GO, / / .

Nome: _____	
Endereço: _____	Bairro: _____
Cidade: _____	UF: _____
Ponto de Referência: _____	
Matrícula: _____	Curso: _____
Turno: _____	
CPF: _____	Número do RG: _____
Órgão Emissor: _____	
Data de Nascimento: ____/____/____	Sexo: F () M ()
Naturalidade: _____	Nacionalidade: _____
Telefone: _____	Telefone para recado: _____
Possui alguma deficiência? () Sim () Não - Se sim, qual (is)? _____	
E-mail: _____	

Qual(is) Projeto(s) estava inserido(s)?

Bolsa Moradia ()	Bolsa Alimentação Restaurante Universitário – RU ()
	Bolsa Alimentação Complementar ()
Bolsa Permanência PNAES ()	Bolsa Permanência – MEC ()

Intercâmbio/Mobilidade

Participou de intercâmbio/mobilidade em outro País?

() Não () Sim

Período de afastamento da UFG/ Regional Catalão: de / / a / /

Qual o Programa de Intercâmbio/Mobilidade que participou? _____

Em qual País? _____

Qual Valor da Bolsa Recebida R\$: _____

Quanto tempo recebeu a Bolsa? _____

Participou de intercâmbio/mobilidade em outra IES no País?

() Não () Sim

Período de afastamento da UFG - Regional Catalão: de / / a / /

Avenida: Drº. Lamartine Pinto de Avelar, 1120 – Setor Universitário – Catalão – GO – CEP:75.704-020

Fone/fax: 64-3441-5300 – 64-3441-5333 – 64-3441-5321

e-mail: assistenciaestudantil.ufg@gmail.com



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - REGIONAL CATALÃO
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – CCOM
SERVIÇO SOCIAL



Qual o Programa de Intercâmbio/Mobilidade que participou? _____
Em qual Estado? _____
Valor da Bolsa Recebida R\$: _____
Quanto tempo recebeu a bolsa? _____

Solicitação

Data solicitação de reingresso: _____ / _____ / _____	
Bolsa Moradia ()	Bolsa Alimentação Restaurante Universitário – RU () Bolsa Alimentação Complementar ()
Bolsa Permanência PNAES ()	Bolsa Permanência – MEC ()

Banco: _____	Agência: _____
Nº. do Banco: _____	Conta Corrente Nº: _____

Obs.: O/A estudante poderá reingressar ao Programa de Assistência Social de Permanência na UFG/Regional Catalão, considerando a disponibilidade de vagas e dos recursos financeiros. Portanto, o/a estudante poderá ser reinserido/a em um Projeto distinto do qual foi desligado/a. Ressalta-se que os/as estudantes que estiveram afastados/as da Regional Catalão pelo período superior a 12 (doze) meses, serão submetidos/as à nova Avaliação Socioeconômica, considerando o Edital vigente à época da solicitação de reingresso.

Assinatura do/a estudante

PARA O USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO SOCIAL

Projeto Alimentação RU ()	Deferido ()	Indeferido ()
Projeto Alimentação Complementar ()	Deferido ()	Indeferido ()
Projeto Permanência ()	Deferido ()	Indeferido ()
Projeto Moradia ()	Deferido ()	Indeferido ()