

Foto
Obrigatória

PROGRAMA DE BOLSA PERMANÊNCIA - MEC
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATIVAÇÃO DE CADASTRO NO PROGRAMA DE BOLSA
PERMANÊNCIA – PBP (MEC)

Eu, _____,
discente regularmente matriculado(a) no Curso de _____, da
Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - UFVJM, sob o número de matrícula
_____ solicito HOMOLOGAÇÃO DE CADASTRO no Programa de Bolsa Permanência –
PBP (MEC) e declaro serem verdadeiras todas as informações fornecidas neste formulário e nos
documentos anexos, desde já, autorizo a verificação destas informações, assumindo a responsabilidade
por prestá-las.

Declaro, ainda, ESTAR CIENTE dos direitos e deveres previstos na Portaria N° 389, de 09 de
maio de 2013, que cria o Programa de Bolsa Permanência e dá outras providências.

_____, _____ de _____ de 201__.

Assinatura

ATENÇÃO

- As informações prestadas no cadastramento, bem como a documentação apresentada e o acompanhamento dos resultados serão de inteira responsabilidade do discente. A inveracidade e/ou omissão de informações acarretará a suspensão e/ou extinção da bolsa, independente da época em que for constatada.
- A Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri – UFVJM se reserva o direito de fazer sindicância sobre as informações e documentação apresentada e rever e/ou suspender o benefício concedido em qualquer época.
- Essas informações ficarão sujeitas ao art. 299 do Código Penal Brasileiro, Lei 2848/40:
“Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:
Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.”

MINAS GERAIS

www.ufvjm.edu.br

dae.proace@ufvjm.edu.br

Nome: _____

R.G. _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____ Sexo: () Feminino () Masculino

Comunidade Indígena /Quilombola: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Data de matrícula no curso: ___/___/___

Possui Cadastro no PAE (Programa de Assistência Estudantil da UFVJM)?

() Sim. Quais Auxílios? _____ () Não

Recebe Algum Outro Tipo de Bolsa?

() Sim. Qual? _____ () Não

Efetuiu o cadastro no programa de Bolsa Permanência no sistema PBP, escaneou e enviou o termo de compromisso do bolsista devidamente preenchido e assinado? () sim () não