



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE - Ufac
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – Proaes
DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE
NÚCLEO DE APOIO À INCLUSÃO - NAI

ADENDO AO EDITAL Nº 35/2016 – Proaes – DAE/NAI

Programa de Apoio às Ações de Acessibilidade do NAI – Pró-Acessibilidade/2016

A Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis (Proaes), da Universidade Federal do Acre (Ufac), no uso de suas atribuições que lhe foram conferidas pela Resolução nº 099, de 29 de novembro de 2012 e conforme Diretrizes do Decreto nº 7.234, de 19 de julho de 2010, da Presidência da República que dispõe sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, torna público o presente Adendo ao Edital do **Programa de Apoio às Ações de Acessibilidade do NAI (Pró-Acessibilidade)**, prorrogando o **Período de Inscrições**, o **Quadro de Vagas**, **Critérios de Seleção** e o **Cronograma** do certame, passando os mesmos a vigorar conforme abaixo:

DAS INSCRIÇÕES

7.1 As inscrições deverão ser realizadas no período de 03 a 10/10/2016, das 08h às 12h e das 14h às 17h.

DO QUADRO DE VAGAS

Serão disponibilizadas 04 (quatro) bolsas, distribuídas conforme tabela abaixo:

CAMPUS DE RIO BRANCO			
CÓDIGO	Turno	Período de atividades	Vagas
RBR01	Manhã	Segunda a quarta	01 + cadastro de reserva
RBR02	Tarde	Segunda a quarta	01 + cadastro de reserva
RBR03	Manhã	Quarta a sexta	01 + cadastro de reserva
RBR04	Tarde	Quarta a sexta	01 + cadastro de reserva

DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

Fica excluída a **Prova Prática de Tradução e Interpretação de Libras (item 9.3)**.

O item **9.4 (PROVA PRÁTICA DE LEITURA – Eliminatória)** passa a vigorar com a seguinte redação:

“9.3 DA FASE DE ENTREVISTA



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE - Ufac
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – Proaes
DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE
NÚCLEO DE APOIO À INCLUSÃO - NAI

9.3.1 Os candidatos classificados na **Avaliação de Títulos** serão convocados, conforme cronograma, para a **Fase de Entrevista**, a qual será eliminatória.”

DO CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Inscrições e Entrega da documentação.	03 a 10/10/2016
Resultado Preliminar da Avaliação de Títulos.	11/10/2016
Recursos contra o Resultado Preliminar da Avaliação de Títulos.	13/10/2016 - Núcleo de Apoio à Inclusão – NAI, das 8h às 12h ou 14h às 17h.
Resultado Oficial da Avaliação de Títulos e Convocação para a Fase de Entrevista.	14/10/2016
Realização da Fase de Entrevista.	17/10/2016
Divulgação do Resultado da Fase de Entrevista, do Resultado Final e Convocação para a assinatura dos Termos de Compromisso.	18/10/2016
Assinatura do Termo de Compromisso – Rio Branco	19/10/2016 - Núcleo de Apoio à Inclusão – NAI, das 8h às 12h ou 14h às 17h.

Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pela Comissão de Seleção da Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis.

Rio Branco – AC, 06 de outubro de 2016.

Prof. Antônio Carlos Fonseca Pontes Junior
Pró-Reitor de Assuntos Estudantis.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE - Ufac
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – Proaes
DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE
NÚCLEO DE APOIO À INCLUSÃO - NAI

FICHA DE INSCRIÇÃO – PRÓ-ACESSIBILIDADE

CAMPUS	RIO BRANCO	CÓDIGO DA VAGA	BRB01 (___) RBR02 (___) BRB03 (___) RBR04 (___)
SEU CURSO			
TURNO DO CURSO	MANHÃ ()	TARDE ()	NOITE ()
MATRÍCULA		PERÍODO	
Nome Completo: _____			
CPF: _____ / RG: _____ Órgão Emissor: _____ Data de Expedição: _____			
Endereço: _____ _____			
Bairro: _____	Cidade: _____	Estado: _____	
Telefone Fixo: _____	Celular: _____	Telefone Trabalho: _____	
E-mail: _____			
<p>Eu, acima identificado, <u>DECLARO</u> que as informações prestadas nessa Ficha de Inscrição e no Questionário Socioeconômico, bem como a documentação comprobatória, em anexo, são de minha inteira responsabilidade e sujeitas às penalidades previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Lei nº 2848/40), <i>in verbis</i>: “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele deva constituir, ou nele inserir, fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deva ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - Reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos e multa se o documento é público, e reclusão de 01 (um) a 03 (três) anos e multa se o documento é particular”.</p> <p><u>DECLARO</u>, ainda, ter total conhecimento do Edital de Seleção e que aceito todas as regras e condições nele estabelecidas, bem como as atividades de contrapartida para permanência no Programa.</p> <p style="text-align: right;">Rio Branco - Acre, ____ de outubro de 2016.</p> <p style="text-align: center;">_____ (Assinatura do Requerente ou Responsável Legal)</p>			



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE - Ufac
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – Proaes
DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE
NÚCLEO DE APOIO À INCLUSÃO - NAI

Questionário Socioeconômico		
Bolsa Pró-Acessibilidade		
<i>DADOS DO ALUNO</i>		
Código de Vaga: BRB01 (___) ou RBR02 (___) ou BRB03 (___) ou RBR04 (___)		
CPF:		
Nome:		
RG:	Órgão Emissor:	Data de Expedição:
Nacionalidade:	Naturalidade:	
Fone Residencial:	Fone celular:	
Data de Nascimento:		
Sexo : () Feminino () masculino		
Estado Civil: () casado () solteiro () separado () outros		
Filhos: () sim () não		
Etnia: () parda () branca () negra () amarelo		
Curso:	Matrícula:	
Turno:() matutino () vespertino () noturno () integral		
Período:		
Semestre:		
<i>Situação financeira</i>		
Banco:		
Agência:		
Localidade da Agência:		
Conta Corrente:		
Conta Poupança:		
Situação financeira: () depende inteiramente da renda dos pais () independente financeiramente () terceiros		
<i>Vínculo Atividade Remunerada</i>		
Possui Bolsa Acadêmica: () sim () não		
Qual Bolsa Acadêmica:		
Vigência da Bolsa Acadêmica:		
Valor da Bolsa Acadêmica:		
Recebe Apoio Financeiro: () sim () não		
Valor do Apoio Financeiro:		
<i>Situação socioeconômica</i>		
Renda Mensal Familiar:		
Pessoa que mais contribui com a renda Familiar		



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE - Ufac
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – Proaes
DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE
NÚCLEO DE APOIO À INCLUSÃO - NAI

() pai () mãe () avós () estudante () outros	
Quantidade de pessoas que vivem da Renda Familiar:	
Paga Pensão Alimentícia? () sim () não Valor: _____	
Recebe Pensão Alimentícia? () sim () não Valor: _____	
Recebe Benefício Social? () sim () não Qual? _____ Valor: _____	
Família recebe ajuda de terceiros? () sim () não	
Nome do Mantenedor:	
Escolaridade do Mantenedor:	
Profissão do Mantenedor:	Renda: _____
Local de Trabalho do Mantenedor:	
Aposentado () sim () não	Renda: _____
Pensionista: () sim () não	Renda: _____
Grau Parentesco:	
Endereço	
Reside Com: () pais e irmãos () avós () irmãos () outros	
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
UF:	
Cep:	
Ponto de Referência:	
Escolaridade	
Instituição que concluiu o Fundamental: () pública () particular	
Instituição de conclusão do Ensino Médio: () pública () particular	
Ano de Conclusão do Ensino Médio:	
Frequentou Pré-Vestibular? () sim () não	
Possui Graduação: () sim () não	
Curso:	Instituição:
Forma de Ingresso na UFAC:	
Tipo de Ingresso Cotas	
Situação de moradia	
Situação de Moradia: () apartamento () casa () república	
Moradia Estudante: () aluguel () própria () financiada	
Valor do Aluguel: _____	Valor da Parcela do Financiamento: _____
Outro Município antes da UFAC:	
Transporte: () particular () ônibus () outro _____	
Característica da residência	



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE - Ufac
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – Proaes
DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE
NÚCLEO DE APOIO À INCLUSÃO - NAI

<input type="checkbox"/> madeira	<input type="checkbox"/> alvenaria	<input type="checkbox"/> mista	
Quantidade de cômodos			
<input type="checkbox"/> quarto	<input type="checkbox"/> sala	<input type="checkbox"/> cozinha	<input type="checkbox"/> banheiros
Quantidade de eletrônicos			
<input type="checkbox"/> Tv	<input type="checkbox"/> som	<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> Telefone celular
<input type="checkbox"/> Computador	<input type="checkbox"/> Notebook	<input type="checkbox"/> Tablet	
Quantidade de eletrodomésticos			
<input type="checkbox"/> Geladeira	<input type="checkbox"/> Freezer	<input type="checkbox"/> Fogão	
<input type="checkbox"/> microondas	<input type="checkbox"/> Ar Condicionado	<input type="checkbox"/> Ventilador	
Quantidade(outros)			
<input type="checkbox"/> Empregada	<input type="checkbox"/> Moto	<input type="checkbox"/> Carro	
Infraestrutura			
Rua <input type="checkbox"/> pavimentada	<input type="checkbox"/> sem pavimentação		
Coleta de Lixo <input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
Saúde Pública <input type="checkbox"/> posto de saúde	<input type="checkbox"/> Hospital	<input type="checkbox"/> UPA	
Localização: <input type="checkbox"/> zona rural	<input type="checkbox"/> zona urbana		
Rede de Esgoto: <input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
Rede de água: <input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
Famíliares			
Pai e Mãe Falecidos: <input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
Situação conjugal: <input type="checkbox"/> casado	<input type="checkbox"/> separados	<input type="checkbox"/> divorciados	<input type="checkbox"/> outro _____
Problema Familiar: <input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	Qual? _____	
Problema de Saúde? <input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	Qual? _____	
Tipo Assistência Médica: <input type="checkbox"/> pública	<input type="checkbox"/> privada		
Deficiência no Grupo Familiar: <input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
Qual Tipo de deficiência? _____			
Quem possui Deficiência no Grupo Familiar?			

