



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE AUXÍLIO PRÓ -CIÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_, Matrícula: \_\_\_\_\_  
Telefone: - \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_, venho por meio deste, solicitar o Auxílio  
Pró-Ciência, na modalidade (Marcar X somente em uma alternativa):

- ( ) **Utilizarei** transporte da Ufac.  
( ) **Não utilizarei** transporte da Ufac.

O evento para o qual pleiteio este auxílio ocorrerá na data \_\_\_\_\_ do mês \_\_\_\_\_ de 2025, na cidade de  
\_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do solicitante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**

**ANEXO II**

**TERMO DE ANUÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_, Telefone ( ) \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, declaro estar ciente que tenho um prazo de até 60 (sessenta) dias para apresentar na Diretoria de Apoio Estudantil – DAE, o comprovante de participação (original e cópia) no evento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro também estar ciente da necessidade da devolução do auxílio recebido no prazo de 30 (trinta) dias quando:

- a) Desistir ou, por qualquer motivo, for impedido de participar do evento de caráter científico;
- b) For constatada, a qualquer tempo, a inveracidade das informações prestadas pelo estudante, no ato de pleitear o auxílio;

Declaro, ainda, estar ciente da necessidade da devolução do auxílio recebido em até 10 (sessenta) dias caso não apresente o comprovante de participação do evento de caráter científico no prazo estabelecido no subitem 10.1. Por fim, estou ciente também que a não devolução do Auxílio resultará no impedimento de participação nas seleções de bolsas e auxílios da Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis – Proaes e no ato de colação de grau.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do solicitante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**

**ANEXO III**

**AUTO DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF,  
\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_ declaro, para fins de inscrição no Programa de  
Auxílio para Deslocamento de Estudantes Indígenas de Cursos de Licenciaturas Interculturais da  
Universidade Federal do Acre - Ufac, que se auto declara indígena  
da etnia: \_\_\_\_\_

Declaro ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando  
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes,  
implicarão em medidas judiciais.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino o presente para que ele produza seus efeitos legais  
e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI VÍNCULO COM OUTRA  
INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR E DE QUE NÃO POSSUI DIPLOMA DE NÍVEL  
SUPERIOR**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF, \_\_\_\_\_, declaro, para fins de inscrição no Programa de Assistência Estudantil da Universidade Federal do Acre - Ufac, que não possuo vínculo acadêmico com outra instituição de ensino superior, bem como não sou portador (a) de diploma de Nível Superior.

Declaro ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em medidas judiciais.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino o presente para que ele produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante

