



**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 2026, na cidade de
_____ Estado _____.

_____, _____ de _____ de 2026.

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 2026.

Assinatura do solicitante



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

ANEXO IIII

AUTO DECLARAÇÃO

Eu, _____, CPF,
_____, matricula _____ 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 2026.

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 2026.

Assinatura do (a) Declarante