ANEXO I

Entende-se por grupo familiar, o conjunto de pessoas que contribuem e usufruem da renda bruta mensal familiar, residindo ou não na mesma moradia.

Para membros declarados no grupo familiar que não tenham relação de parentesco como estudante, ou cuja família de origem (pai e/ou mãe) é diferente da do/a estudante, deverá ser apresentada documentação comprobatória do vínculo/dependência (termo de guarda ou assemelhados) e documentação de renda da família de origem, quando for o caso. Exemplos: extrato bancário com depósitos, comprovante de mesmo domicílio, comprovante do responsável na escola.

Estudantes casados (as): Não necessitam apresentar documentos dos pais (desde que não moram com os pais e/ou familiares e que possuam fonte de renda própria). Assim, devem apresentar documentação relativa ao seu grupo familiar: marido/esposa e filhos.

Estudantes solteiros/as e sem renda própria: será solicitada a documentação da família de origem, mesmo quando residente em domicílio diferente daquela.

Estudante solteiro/a que não resida com os pais e que possua renda: deverão ser apresentados comprovantes de residência do/a candidato/a, de seus pais bem como apresentar renda que comprove possuir meios econômicos e financeiros suficientes para sua subsistência independente em relação a seus pais e/ou familiares. Os estudantes que ingressarem na universidade e não tiverem mais condições de se manterem financeiramente, deverão apresentar documentação dos pais ou responsáveis.

ANEXO II

Perfil do Monitor Apoiador

Para atuar como monitor/apoiador do estudante com deficiência no Ensino Superior, é necessário algumas competências e habilidades:

- **Ter conhecimento básico sobre a deficiência do aluno a que se propõe monitorar;**
- **Ter conhecimento básico da legislação que garante os direitos da pessoa com deficiência;**
- **Ser paciente** - Saber manter o ânimo na condução dos trabalhos e ser tolerante com o tempo do outro, respeitando seu ritmo de aprendizagem;
- **Possuir boas habilidades comunicativas** – Adotar posicionamentos com seriedade, procurando contribuir para uma convivência harmoniosa no ambiente acadêmico e facilitador no processo de inclusão do aluno com deficiência;
- **Ter um bom relacionamento interpessoal** - Estar atento aos aspectos das relações interpessoais inerentes à convivência humana;
- **Ter uma postura ética** - postura adequada as atividades de monitoria diretamente relacionada à maneira de conduzir as ações de apoio sócio-pedagógicas;
- **Ser discreto** - evitar envolver-se em assuntos que não dizem respeito às atividades de monitoria;
- **Ser cuidadoso** - procurar perceber as necessidades do aluno, ou seja, caminhar junto ao estudante monitorado, sem desprezar fatos isolados;
- **Ser atencioso** - Saber ouvir para identificar as necessidades específicas informadas pelo outro;
- **Ter iniciativa** - Solicitar apoio e supervisão da equipe responsável sempre que sentir necessidade, evitando problemas e dificuldades pertinentes às atividades de monitoria desenvolvidas;
- **Ser articulador** - ter a capacidade de articular melhorias de atendimentos e aprendizados ao aluno monitorado junto aos professores e técnicos administrativos da Universidade;
- **Ter sensibilidade** - Tomar decisões referentes ao processo de aprendizado com prévio consentimento e participação do estudante monitorado.

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Declaro, para fins de inscrição no Programa de Assistência Estudantil da Universidade Federal do Acre - Ufac, que eu, _____, portador do documento de Identidade n°._____e inscrito(a) no CPF sob o n°__ _____, estou desempregado (a) no momento e meu sustento tem sido proveniente de: _____

_____

Declaro ainda, a 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.

Rio Branco-AC_____de_____de 202___.

_____

Assinatura do(a) Declarante conforme RG ou CNH

ANEXO IV

Observação: não serão aceitas declarações que não contenham as informações solicitadas com o valor da renda média e a atividade exercida e sem as devidas assinaturas.

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA AUTÔNOMOS E/OU INFORMAIS

Declaro, para fins de inscrição no Programa de Assistência Estudantil da Universidade Federal do Acre Ufac, que _____ (nome), portador do documento de identidade nº _____ e inscrito (a) no CPF sob o nº _____, recebe (o) em torno de R$ _____.; mensais, referentes ao trabalho de _____(informar a atividade exercida). Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou 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.

Rio Branco-AC_____de_____de 202___.

_____

Assinatura do(a) Declarante conforme RG ou CNH

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI VÍNCULO COM OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO 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.

Rio Branco-AC_____de_____de 202___.

_____

Assinatura do estudante conforme RG ou CNH

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Declaro, para fins de inscrição no Programa de Assistência Estudantil da Universidade Federal do Acres – UFAC, que eu _____, portador do documento de identidade nº_____ inscrito (a) no CPF sob nº _____.

RECEBO ( ) o valor mensal de R$_____referente à pensão alimentícia/auxílio financeiro em meu nome ou em nome de dependentes.

NÃO RECEBO ( ) nenhum valor mensal referente à pensão alimentícia/auxílio financeiro em meu nome ou em nome de dependentes.

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.

Rio Branco-AC_____de__de 202___.

_____

Assinatura do(a) Declarante conforme RG ou CNH

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA

Eu,_____, RG_____e CPF_____, declaro, sob as penas a lei, ser beneficiário do Programa de transferência direta do governo federal - Bolsa Família e este benefício, representa a principal fonte de renda do meu grupo familiar.

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.

Rio Branco-AC_____de_____de 202___.

_____

Assinatura do(a) Declarante conforme RG ou CNH

ANEXO VIII

CARTA DE INTENÇÃO

Ao Núcleo de Apoio à Inclusão da Universidade Federal do Acre.

Eu, _____ , RG _____ _____, CPF_____ , aluno (a) regularmente matriculado(a) nesta Universidade no curso de _____, venho através desta carta de intenção, declarar meu interesse em participar da seleção para Monitor/Tutor pelos motivos que exponho a seguir:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Rio Branco-Acre, _____ de _____202__.

_____

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO IX

Tabela de Pontuação

Critérios	Pontos	Total
Estar matriculado no mesmo curso e período que o estudante a ser apoiado.	3 pontos	
Ter atuado como monitor de estudantes com deficiência **(mediante declaração emitida pelo NAI)**	0,75 pontos	
Estar matriculado em curso ofertado em turno diferente daquele do estudante a ser apoiado.	0,25 pontos	
• Ter cursado a disciplina Fundamentos da Educação Especial ou, no caso do apoio oferecido aos estudantes com deficiência visual; • A disciplina Atendimento Educacional Especializado ao Aluno com Deficiência Visual; • Ou, ainda, no caso do apoio oferecido aos estudantes surdos, ter cursado a disciplina Língua Brasileira de Sinais – Libras, ou realizado cursos na área da deficiência apresentada pelo acadêmico que será apoiado.	01 ponto por curso ou disciplina (Máximo 5 pontos)	
	Total	