



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE PRÓ-  
REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS DIRETORIA DE  
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
COORDENADORIA DE APOIO PEDAGÓGICO E AÇÕES DE PERMANÊNCIA**

**PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE BOLSA RESIDÊNCIA DE PÓS- GRADUAÇÃO  
EDITAL Nº 004/2019.1 – PROAE**

A Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis/PROAE e a Faculdade de Ciências Sociais Aplicadas da Universidade Federal do Rio Grande do Norte/UFRN, tornam público o EDITAL de inscrições para o Processo Seletivo dos Programas de Assistência, referentes ao semestre 2019.1, nas seguintes modalidades: **Bolsa Residência e Bolsa Alimentação**, destinadas aos/às estudantes regularmente matriculados nos Cursos de Pós Graduação do Campus da FACISA. Todos os critérios de concessão, renovação, avaliação e cancelamento do programa de moradia para estudantes da UFRN estão dispostos na Resolução 045/2012-CONSAD.

**CAPÍTULO I 1**

**- DAS RENOVAÇÕES/ INSCRIÇÕES**

Os interessados em RENOVAR e/ou se INSCREVER no Programa de Bolsa Residência e de Bolsa Alimentação, deverão solicitar a Bolsa VIA SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO ACADÊMICA (SIGAA), impreterivelmente no período de **15 de Abril à 19 de Abril de 2019**, mediante adesão/atualização do Cadastro Único e registro de interesse na referida bolsa pelo SIGAA – [www.sigaa.ufrn.br](http://www.sigaa.ufrn.br).

1.1- Período de **Inscrições** on-line no SIGAA: **De 15/04 à 19/04/2019**.

1.2- Atendimento para a **Entrevista Social**: **De 22/04 à 24/04/2019**.

1.3- Os documentos comprobatórios deverão ser digitalizados e anexados no SIGAA no ato da inscrição/renovação da Bolsa.

1.4- Realizar entrevista social após agendamento conforme orientações do quadro abaixo.

**1.4.1- AGENDAMENTO DAS ENTREVISTAS SOCIAIS**

**ATENÇÃO: Não será realizada entrevista social, SEM AGENDAMENTO PRÉVIO.**

CAMPUS	DATA DO AGENDAMENTO	HORÁRIO PARA AGENDAMENTO	PERÍODO DAS ENTREVISTAS - Cf. Data e horário previamente agendado	LOCAL DAS ENTREVISTAS
FACISA – Santa Cruz	22/04/2019 à 23/04/2019	8h às 12h Realizado, <b>EXCLUSIVAMENTE</b> , através do telefone <b>(84) 99480-6846</b>	22/04/2019 à 24/04/2019	Sala do Serviço Social, bloco II, segundo piso da FACISA.

1.5 - Os estudantes que irão **RENOVAR** a sua bolsa, **NÃO** precisarão comparecer à entrevista social.

1.5.1- Os alunos **RESIDENTES** deverão anexar SOMENTE:

a) Histórico do Curso

b) Documento emitido pela Coordenação do Curso declarando se é contemplado, ou não, com qualquer modalidade de bolsa de Iniciação Científica Mestrado/Doutorado, conforme o caso.

1.5.2 - Os alunos atendidos pelo **AUXÍLIO MORADIA**, deverão ANEXAR:

a) Histórico do Curso

b) Comprovante de residência da família ATUALIZADO

c) Contrato de locação do imóvel em Santa Cruz (em seu nome) ou comprovante de residência em seu nome. No caso da inexistência desses dois documentos, poderá ser apresentado o **Anexo I** acrescido de recibo de pagamento em seu nome.

d) Documento emitido pela Coordenação do Curso declarando se é contemplado, ou não, com qualquer modalidade de bolsa de Iniciação Científica Mestrado/Doutorado, conforme o caso.

**2 - DOCUMENTOS NECESSÁRIOS - CANDIDATOS QUE IRÃO SOLICITAR PELA PRIMEIRA VEZ OU QUE NÃO FORAM BENEFICIADOS EM 2018.2, COM AS BOLSAS/AUXÍLIOS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL, DEVERÃO ANEXAR A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO QUADRO ABAIXO NO ATO DA INSCRIÇÃO NOSIGAA:**

<b>Documentos do(a) candidato(a)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Atestado dematrícula</li><li>• RG ou Certidão de Nascimento</li><li>• CPF</li><li>• Diploma de Graduação</li></ul>
<b>Documentos da Família</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• RG <b>ou</b> Certidão de Nascimento de todos os membros da família;</li><li>• <b>CPF de todos os membros da família;</b></li><li>• Certidão de óbito do pai ou mãe, se for o caso;</li><li>• Certidão de casamento com averbação de divórcio (dos pais ou estudante), se for o caso</li><li>• Comprovante de residência <b>ATUALIZADO</b> (Exemplo: água, luz, telefone, IPTU, prestação do imóvel financiado); SeU móvel alugado: contrato de aluguel ou último recibo de pagamento do aluguel.</li><li>• Comprovante de renda de todos os membros que <b>TENHAM RENDA FORMAL OU INFORMAL</b>. Podem ser utilizados como comprovação:<ul style="list-style-type: none"><li><b>a)</b> Carteira de Trabalho - cópia das páginas de identificação do trabalhador, último contrato de trabalho e página com registro atualizado do salário referente ao ano de 2018; <b>ou</b></li><li><b>b)</b> Contracheque ou holerite atualizado (Fevereiro ou Março ou <b>c)</b> Abril); <b>ou</b></li><li><b>d)</b> Declaração de Imposto de Renda completa ano 2018, exercício 2017;</li><li><b>e)</b> Extrato de Benefício da Previdência Social atualizado (Fevereiro ou Março ou Abril); <b>ou</b></li></ul></li></ul>

	<p><b>e)</b> Guia de recolhimento do INSS atualizado; (Fevereiro ou Março ou Abril); <b>ou</b></p> <p><b>f)</b> Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE, dos últimos três meses, feita por contador ou técnico contábil inscrito no CRC. Se tiver cargos de direção, apresentar Pró-Labore; <b>ou</b></p> <p><b>g)</b> Declaração de renda informal (“bicos”) contendo a atividade que exerce e a remuneração (<b>conforme anexo II</b>).</p>
<b>Outros documentos</b>	<p><b>Em caso de familiar com doença incapacitante ou uso contínuo de medicamentos:</b></p> <p>a) Laudo médico com CID (Código Internacional de Doenças), quando se tratar de doença crônica ou degenerativa;</p> <p>b) Comprovante de despesa com saúde, em caso de pessoas em tratamento.</p> <p><b>Participação da família em Programas Sociais:</b></p> <p>a) Cartão do Programa Social em questão (Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada etc);</p> <p>b) Extrato atualizado de recebimento do benefício.</p>

**Os alunos que residem em endereço diferente ao da família, deverão ANEXAR os dois comprovantes de residência, tanto o da família, como a atual moradia do candidato (a).**

**2.1- A FALTA TOTAL dos documentos exigidos ou a AUSÊNCIA na entrevista social implicará na DESCLASSIFICAÇÃO do (a) candidato (a) do Processo Seletivo.**

## CAPÍTULO II

### **3 DA ANÁLISE E JULGAMENTO DOS PEDIDOS DE CONCESSÃO DA BOLSA RESIDÊNCIA E DE ALIMENTAÇÃO DA PÓS GRADUAÇÃO – NATAL/RN**

3.1 A Coordenadoria de Apoio Pedagógico e Ações de Permanência – CAPAP se responsabilizará pelo cumprimento dos critérios aprovados pelas Resoluções nº169/2008 – CONSEPE e 045/2012 – CONSAD, bem como pelas informações referentes a prazos para inscrições, entrevistas e divulgação dos resultados.

3.2. O aluno que ANEXAR a documentação incompleta e/ou falsa assume a responsabilidade de quaisquer prejuízos na análise da sua solicitação.

3.3. Na análise dos pedidos de concessão da Bolsa Residência de Pós Graduação, terão prioridade os estudantes em vulnerabilidade socioeconômica e que **não possuam bolsa remunerada**, seguidos daqueles com bolsa, que mantenham a condição de vulnerabilidade socioeconômica.

**OBS.: Todas as etapas são eliminatórias.**

### **4. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS**

**4.1 O RESULTADO PARCIAL** da seleção será publicado no SIGAA e no site [www.proae.ufrn.br](http://www.proae.ufrn.br) no dia **30 de Abril de 2019**.

**4.2** A análise e homologação dos processos serão realizadas pela Comissão de Seleção e Avaliação da PROAE, conforme prevê a **RESOLUÇÃO No045/2012-CONSAD**.

## **5- DOS RECURSOS**

5.1 O candidato que discordar do **RESULTADO PARCIAL**, poderá apresentar recurso à Comissão de Assuntos Estudantis, 05 (cinco) dias úteis após a divulgação do resultado.

**5.2- – Aos alunos desclassificados não caberá recurso à Comissão de Assuntos Estudantis – CAE**

## **6 - DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO FINAL**

61 – A homologação dos processos será realizada pela Comissão de Seleção e Avaliação, conforme prevê a Resolução 045/2012 – CONSAD.

**62 - O RESULTADO FINAL** da seleção será publicado no SIGAA e no site [www.proae.ufrn.br](http://www.proae.ufrn.br), no dia **15 de Maio de 2019**.

Para outras informações: **(84) 99480-6846** ou pelo e-mail: [servicosocial@facisa.ufrn.br](mailto:servicosocial@facisa.ufrn.br)

### **CAPÍTULO III DAS DISPOSIÇÕES FINAIS 7**

#### **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

7.1 As comunicações oficiais pertinentes ao Processo Seletivo, inclusive a divulgação dos resultados, serão publicados no site [www.proae.ufrn.br](http://www.proae.ufrn.br), e outros meios de comunicação disponíveis na UFRN.

7.2 A qualquer tempo, o aluno poderá ser excluído do processo seletivo, desde que comprovada qualquer irregularidade nas declarações prestadas ou nos documentos apresentados, sem prejuízo da adoção de medidas judiciais cabíveis.

7.3 Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Assuntos Estudantis.

7.4 Este edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Natal, 15 de Abril de 2019.

Profº. Edmilson Lopes Junior  
Pró-Reitor de Assuntos Estudantil

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO**

Eu, abaixo assinado, Sr(a) \_\_\_\_\_ portador (a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que DIVIDO ( ) / ALUGO ( ) ATUALMENTE o imóvel sito à

Rua/Av: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ para o (a)

Sr (a) \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_ até os dias

atuais, pelo valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, como também implicará na desclassificação do candidato em questão.

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

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

## ANEXO II

<b>DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO, PROFISSIONAL LIBERAL, PRESTADOR DE SERVIÇOS OU TRABALHADOR EVENTUAL</b>
--

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RGnº \_\_\_\_\_ e do CPFnº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Rio Grande do Norte, conforme solicitação da PROAE, que recebo R\$ \_\_\_\_\_ mensais, referentes a trabalho de \_\_\_\_\_ que desenvolvo, sem vínculo empregatício desde // \_\_\_\_\_.

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 implicam na exclusão do requerente/candidato \_\_\_\_\_ ao

Programa de Assistência ao Estudante desta Universidade.

**Local e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do declarante**