

# PROGRAMA BENEFICIO EVENTUAL



VEJA COMO SE  
**INSCREVER**  
NO SISTEMA

Development Version

## Available actions

**Inscrição Bolsa Permanência 2020.1**

DAE

PSP

Solicitar inscrição

**Solicitação Benefício Eventual**

Iniciar Solicitação

**Cadastrar dados pessoais do estudante**

DAE

PSP

Atualizar dados

Assim que a Solicitação Benefício Eventual aparecer nos seus processos disponíveis, você deve iniciá-la.

Development Version

Form

Overview

## Preencher Dados Pessoais

Assignee: Assign to me

Nome completo: \*

CPF: \*

Identidade: \*

Data de nascimento: \*

Ex: 01/01/1991

Matricula: \*

Campus: \*

Email institucional: \*

Email pessoal:

Tipo de Conta: \*

Se você cadastrou seus dados no **Cadastrar dados pessoais do estudante**, esses dados serão carregados neste formulário Preencher Dados Pessoais. Dessa forma você poderá checar se os dados estão atualizados e submeter ou editar o que não está atualizado e submeter.

Development Version

Form

Overview

## Preencher Dados Pessoais

Assignee: Assign to me

Nome completo: \*

CPF: \*

Identidade: \*

Data de nascimento: \*

Ex: 01/01/1991

Matricula: \*

Campus: \*

Email institucional: \*

Email pessoal:

Tipo de Conta: \*

Se você não cadastrou seus dados no **Cadastrar dados pessoais do estudante**, seus dados do Qacadêmico serão trazidos e você poderá preencher os campos que estão faltando e submeter.

Banco: \*

BANCO DO BRASIL S.A.

Número da Agência: \*

0000-0

Número da Conta: \*

Caso sua conta seja da Caixa, coloque o tipo de operação antes do número na conta. EX: 013 00001-9.

00000-0

Extrato ou cópia do cartão: \*

Choose File copia\_cartao.png

Endereço: \*

Informe o nome da rua e o número. Ex: Avenida Boa Viagem, 3232

Nome da minha rua, meu número e complemento (se tiver)

CEP: \*

00000-000

Bairro: \*

Meu Bairro

Cidade: \*

Minha Cidade

Estado: \*

Meu Estado

Telefone: \*

(81)000000000

Submit

Se sua conta for da **Caixa**, fique atento a instrução do preenchimento do número da conta. O tipo de operação deve ser colocada junto com o número da conta.

Development Version

Form Overview

Recebe Algum Beneficio da Assistencia Estudantil?

Assignee: Assign to me

Recebe Bolsa Permanencia: \*

Não

Recebe Auxilio Financeiro: \*

-----

Recebe PIBIC: \*

-----

Recebe PIBEX: \*

-----

Recebe Monitoria: \*

-----

É estudante PROEJA: \*

-----

Recebe outros Beneficios: \*

-----

Outros Beneficios:

-----

Go back or Submit

Neste formulário você deve informar se recebe algum benefício da Assistência Estudantil. O campo **Recebe Bolsa Permanência** vem automaticamente preenchido para você. Se você recebe o benefício virá Sim, e Não caso contrário. Se você identificar que o campo está preenchido errado, contate a Assistência Estudantil do seu campus.

Development Version

Form Overview

Recebe Algum Beneficio da Assistencia Estudantil?

Assignee: Assign to me

Recebe Bolsa Permanencia: \*

Não

Recebe Auxilio Financeiro: \*

\_\_\_\_\_

Recebe PIBIC: \*

\_\_\_\_\_

Recebe PIBEX: \*

\_\_\_\_\_

Recebe Monitoria: \*

\_\_\_\_\_

É estudante PROEJA: \*

\_\_\_\_\_

Recebe outros Beneficios: \*

\_\_\_\_\_

Outros Beneficios:

\_\_\_\_\_



Go back or Submit

No campo **Outros Beneficios**, você deve preencher com os outros benefícios que recebe e não foram listados acima.

Development Version

Form Overview

É beneficiário de algum programa social?

Assignee: Assign to me

Beneficiário de Programa Social: \*

Sua família/você recebeu Auxílio Emergencial do governo? \*

Não

Qual valor? \*

R\$ 00,00  
R\$ 600,00  
R\$ 1.200,00

Neste formulário se sua família/você não recebeu auxílio emergencial do governo, coloque R\$ 00,00 no campo **Qual valor**. Caso contrário informe o valor recebido mensalmente

Til



a few seconds ago

0002E226477 atualizou o caso "É beneficiário de algum programa social?"



Development Version

Form Overview

### Anexar Comprovante

Assignee: Assign to me

Comprovante do Programa Social: \*

Choose File No file chosen

Go back or Submit

Se você participa do **Bolsa Família**, ou do **Benefício de Prestação Continuada(BPC)**, ou possui **NIS(Número de Identificação Social)**, ou sua família é cadastrada no **CadÚnico**, você deverá anexar um comprovante de participação.

Timeline 6 events

- a few seconds ago 09025226477 atualizou o passo "Anexar Comprovante"
- a few seconds ago 09025226477 atualizou o passo "Recebe Beneficio?"
- 6 minutes ago 09025226477 atualizou o passo "É beneficiário de algum programa social?"

Development Version

Form Overview

Perfil Familiar

Assignee: Assign to me

Quantas pessoas compõem o seu núcleo familiar? \*

O (A) estudante DEVERÁ SE INCLUIR e colocar a quantidade de pessoas da família que reside com ele (a). Caso o(a) estudante resida em endereço diferente de seus/suas familiares/responsáveis, mas possua dependência financeira em relação a eles(as) deverá colocar todos e se incluir.

Quantidade de Crianças: \*

Quantidade de Adolescentes: \*

Quantidade de Adultos: \*

Quantidade de Idosos: \*

Go back or Submit

Neste formulário se lembre de se incluir na contagem de pessoas que compõem seu núcleo familiar. Se sua família não tiver ninguém de alguma dessas categorias, coloque 0.

Timeline 13 events

## Perfil Saúde Familiar

Assignee: Assign to me

Quantas pessoas em sua residência têm agravos de saúde/doenças crônicas não transmissíveis (Asma, Rinite Alérgica, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, entre outras)/transtornos: \*

Doenças cardiovasculares/hipertensão: \*

Cânceres: \*

Doenças respiratórias crônicas: \*

Diabetes: \*

Tabagismo: \*

Uso abusivo/nocivo do álcool: \*

Uso abusivo de outras drogas: \*

Transtornos alimentares: \*

Transtornos mentais: \*

Quantas pessoas com deficiência e/ou necessidades educacionais específicas: \*

Especifique aqui se você possui familiares com outras doenças:

Se você possui familiares com agravo, liste a quantidade de pessoas e o agravo. Exemplo: se duas pessoas da sua família estão com câncer, coloque 2 no campo **Quantas pessoas em sua Residência têm agravos de Saúde**, 2 no campo **Cânceres** e 0 nos outros campos com exceção do último.

Você preencherá o último campo, caso tenha familiares com agravos que não foram listados acima.

## Perfil Financeiro

Assignee: Assign to me

Faixa de renda familiar: \*

Até 1 Salário Mínimo (Até R\$ 1.045,00)

Você é dependente? : \*

Sim

Quantas pessoas em sua residência são Trabalhadores/as formais: \*

0

Quantas pessoas em sua residência são Trabalhadores/as informais: \*

1

Quantas pessoas em sua residência são Trabalhadores/as Autônomos: \*

0

Quantas pessoas em sua residência estão Desempregados/as: \*

0

Quantas pessoas em sua residência são Trabalhadores/as Rurais: \*

0

Quantas pessoas em sua residência são Aposentados/as: \*

0

Quantas pessoas em sua residência são Pensionistas: \*

0

Especifique outra(s) origem(ns) da renda:

Go back or Submit

Coloque 0 nas origens de renda que não se aplicam a sua família.

No Perfil Financeiro se parte(ou toda) a origem da renda da sua família não for listada acima, especifique no campo **Especifique outra(s) origem(ns) da renda**.

Form

Overview

## Dificuldades Causadas Pela Pandemia de Covid-19

Assignee: Assign to me

Em que medida a pandemia de Covid-19 afetou a renda da sua família? \*

Se afetou, o que houve? :

Qual a maior dificuldade da sua família atualmente? \*

Especifique outra(s) dificuldade(s):



Se a dificuldade que sua família está enfrentando não foi listada, preencha o campo **Especifique outra(s) dificuldade(s)**.

Relato do motivo da solicitação do Benefício Eventual: \*

Porque estou solicitando o Benefício Eventual nesse momento?

Go back or Submit

# PRONTO! SE VOCÊ CHEGOU ATÉ AQUI, SUA SOLICITAÇÃO FOI CONCLUÍDA.

Você será informado se receberá ou não o benefício no seu email acadêmico.

Confira o calendário do Programa no site e nas redes sociais do seu *campus*.



**INSTITUTO FEDERAL**  
Pernambuco

## ATENÇÃO

- Se você fez uma solicitação do Benefício eventual que se encontra em AGUARDAR DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA, você só poderá fazer novas solicitações quando essa for atendida;
- Se você fez uma solicitação e não concluiu, no próximo período em que novas solicitações puderem ser feitas você deverá continuar a preencher a solicitação que ficou em aberto;
- Em alguns *campi*, quem recebeu Bolsa Permanência pode não ter acesso ao Benefício eventual.