



1º RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 84/2024 PROPESP/DAEST/UFAM  
AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO EMERGENCIAL (PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU)

A PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO (PROPESP), por meio do Departamento de Avaliação e Acompanhamento da Pós-Graduação (DAV) e a PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS, por meio do Departamento de Assistência Estudantil (DAEST) tornam público a 1º Retificação do Edital para concessão de AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO EMERGENCIAL PARA PÓS-GRADUAÇÃO, no âmbito das ações de Apoio Social, para discentes matriculados em disciplinas do Calendário Acadêmico vigente, dos cursos de pós-graduação stricto sensu presencial da UFAM.

I. ONDE SE LÊ:

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO EMERGENCIAL DA PÓS-GRADUAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_

a) **DECLARO** estar regularmente matriculado e frequentando curso de pós-graduação *stricto sensu* (mestrado ou doutorado) presencial da UFAM no segundo semestre 2024, sob matrícula número \_\_\_\_\_ (anexar comprovante de matrícula).

b) **DECLARO**, sob as penas da Lei, que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) possuo renda familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que estou ciente de que a Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós- Graduação poderá solicitar, a qualquer tempo, a apresentação da minha documentação para fins de comprovação da referida renda e que, caso eu não a apresente dentro do prazo determinado ou se verificado renda per capita superior a 1,5 salário mínimo, o auxílio a mim concedido será imediatamente cancelado e serei obrigado a devolver os valores recebidos (anexar comprovante de renda ou autodeclaração de renda familiar).

c) **DECLARO**, que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) possuo Cadastro Único do Governo Federal (anexar comprovante)

d) **DECLARO**, que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) sou de grupo familiar de origem que não reside na cidade do respectivo campus onde o curso é ofertado (**anexar declaração de residência da família (modelo anexo II) e comprovante de residência do discente**).

e) **DECLARO** que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) recebo bolsa de pós-graduação.

f) **DECLARO** que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) ocupo vagas suplementares que visam atender à política de ação afirmativa para autodeclarados pretos, pardos, indígenas e pessoas com deficiências, em conformidade com a Portaria Normativa nº 13 do MEC, de 11 de maio de 2016 (anexar resultado final do edital do curso).

g) **DECLARO** que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) sou mulher e chefe de família monoparental.

h) **DECLARO** possuir conta corrente bancária pessoal no Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Número Conta Corrente \_\_\_\_\_ (anexar comprovante de conta corrente ativa).

**OBRIGO-ME** a manter o cadastro atualizado dos meus dados pessoais e bancários.

Declaro, ainda, que essas informações são verdadeiras e que estou ciente de que a omissão ou apresentação de dados falsos e/ou divergentes podem acarretar na minha eliminação do processo seletivo, além de eventual responsabilidade civil e criminal.

\_\_\_\_\_(Local), \_\_\_\_\_(Data).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) discente



II. LEIA-SE:

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO EMERGENCIAL DA PÓS-GRADUAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_

a) **DECLARO** estar regularmente matriculado e frequentando curso de pós-graduação *stricto sensu* (mestrado ou doutorado) presencial da UFAM no segundo semestre 2024, sob matrícula número \_\_\_\_\_ (anexar comprovante de matrícula).

b) **DECLARO**, sob as penas da Lei, que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) possuo renda familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que estou ciente de que a Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós- Graduação poderá solicitar, a qualquer tempo, a apresentação da minha documentação para fins de comprovação da referida renda e que, caso eu não a apresente dentro do prazo determinado ou se verificado renda per capita superior a 1,5 salário mínimo, o auxílio a mim concedido será imediatamente cancelado e serei obrigado a devolver os valores recebidos (anexar comprovante de renda ou autodeclaração de renda familiar).

c) **DECLARO**, que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) possuo Cadastro Único do Governo Federal (anexar comprovante)

d) **DECLARO**, que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) sou de grupo familiar de origem que não reside na cidade do respectivo campus onde o curso é ofertado (**anexar comprovante de residência da família e comprovante de residência do discente**).

e) **DECLARO** que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) recebo bolsa de pós-graduação.

f) **DECLARO** que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) ocupo vagas suplementares que visam atender à política de ação afirmativa para autodeclarados pretos, pardos, indígenas e pessoas com deficiências, em conformidade com a Portaria Normativa nº 13 do MEC, de 11 de maio de 2016 (anexar resultado final do edital do curso).

g) **DECLARO** que \_\_\_\_\_ (SIM ou NÃO) sou mulher e chefe de família monoparental.

h) **DECLARO** possuir conta corrente bancária pessoal no Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Número Conta Corrente \_\_\_\_\_ (anexar comprovante de conta corrente ativa).

**OBRIGO-ME** a manter o cadastro atualizado dos meus dados pessoais e bancários.

Declaro, ainda, que essas informações são verdadeiras e que estou ciente de que a omissão ou apresentação de dados falsos e/ou divergentes podem acarretar na minha eliminação do processo seletivo, além de eventual responsabilidade civil e criminal.

\_\_\_\_\_(Local), \_\_\_\_\_(Data).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) discente

III. ONDE SE LÊ:

ANEXO III(CRONOGRAMA)



Lançamento do edital	18/10/2024
Período de inscrição através do formulário: <a href="https://forms.gle/1CzsoFkfj12buCLP7">https://forms.gle/1CzsoFkfj12buCLP7</a>	18 a 28/10/2024
Resultado parcial no site da PROPESP. <a href="https://www.propesp.ufam.edu.br/">https://www.propesp.ufam.edu.br/</a>	04/11/2024
Período Recursal <a href="mailto:auxilioalimentacaoufam@gmail.com">auxilioalimentacaoufam@gmail.com</a>	De 05/11 a 06/11/2024
Divulgação do resultado final <a href="https://www.propesp.ufam.edu.br/">https://www.propesp.ufam.edu.br/</a>	07/11/2024
Previsão de Pagamento	A partir de novembro de 2024

IV. LEIA-SE:

**ANEXO III(CRONOGRAMA)**

Lançamento do edital	18/10/2024
Período de inscrição através do formulário: <a href="https://forms.gle/1CzsoFkfj12buCLP7">https://forms.gle/1CzsoFkfj12buCLP7</a>	<b>18/10 a 02/11/2024</b>
Resultado parcial no site da PROPESP. <a href="https://www.propesp.ufam.edu.br/">https://www.propesp.ufam.edu.br/</a>	<b>06/11/2024</b>
Período Recursal <a href="mailto:auxilioalimentacaoufam@gmail.com">auxilioalimentacaoufam@gmail.com</a>	<b>De 07/11 a 08/11/2024</b>
Divulgação do resultado final <a href="https://www.propesp.ufam.edu.br/">https://www.propesp.ufam.edu.br/</a>	<b>11/11/2024</b>
Previsão de Pagamento	A partir de novembro de 2024

Manaus, 27 de outubro de 2024.

Profª. Dra. Adriana Malheiro Alle Marie  
Pró-Reitora de Pesquisa e Pós-Graduação/UFAM