

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS

COMUNICADO ProACE – 28/06/2017

Tendo em vista o recesso nas atividades acadêmicas que ocorrerão de 22 de julho a 21 de agosto de 2017 e a previsão de pagamento do auxílio alimentação emergencial, a Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários e Estudantis vem comunicar sobre prazos e procedimentos para a manifestação de bolsistas que permanecerão na Universidade em período de férias.

Cabe considerar que de acordo com Calendário já divulgado e disponível no link <http://www.proace.ufscar.br/bolsa-e-auxilio-para-estudantes-1/arquivos/comunicado-proace-bolsa-alimentacao-emergencial-fev-2017> todos/as os/as bolsistas dos quatro *campi* receberão o valor de **R\$ 121,00** até o dia 15/07/2017, valor que se refere apenas aos dias letivos de julho e agosto, ou seja, de 01 a 22/07/2017 e de 21 a 31/08/2017. Já os e as bolsistas que permanecerão na Universidade durante o recesso, seja por motivo acadêmico, seja por motivo social, deverão se atentar para os prazos e procedimentos a seguir:

Período	Etapa	Local
05 a 11/07/2017	Motivação acadêmica: Manifestação presencial de interesse	Serviço Social de cada <i>campus</i>
05 a 11/07/2017	Motivação social: Acolhimento dos e das bolsistas presencialmente	Serviço Social de cada <i>campus</i>
12/07/2017	Publicação da lista parcial de habilitados	Página www.bolsas.ufscar.br
13 e 14/07/2017	Recurso para não habilitados	Serviço Social de cada <i>campus</i>
17/07/2017	Publicação da lista final de habilitados	Página www.bolsas.ufscar.br
01 a 15/08/2017	Pagamento	

Procedimentos:

- Para os e as bolsistas que ficarão no *campus* por **motivação acadêmica** é preciso entregar o Anexo I, com identificação e assinatura do Responsável pela atividade desenvolvida.
- Para os e as bolsistas que ficarão no *campus* por **motivação social** é preciso preencher o Anexo II e passar por acolhimento presencial junto ao Serviço Social. O acolhimento presencial terá o objetivo de conhecer melhor as demandas que motivam a permanência do/a bolsista na Universidade em períodos não acadêmicos, para que ações futuras possam ser propostas de forma mais efetiva.

Atenção! É importante você se programar:

- Não será possível processar manifestação fora do período previsto, tendo em vista a execução da folha de pagamento.
- Não será possível receber manifestações entregues por terceiros.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS

ANEXO I

**Solicitação para recebimento de auxílio alimentação emergencial em período de recesso acadêmico
(por compromisso acadêmico)**

Informo como estudante Bolsista Alimentação no Programa de Assistência Estudantil da UFSCar que permanecerei no *campus* no período entre o dia 23/07 à 21/08 para realizar **atividades acadêmicas**, dessa forma não poderei me ausentar da Universidade. Declaro neste documento devidamente assinado que necessitarei receber o auxílio alimentação emergencial no período informado.

Identificação do/a bolsista:

Nome: _____ RA: _____

Curso: _____

Atividade realizada: _____

Assinatura: _____ data: ____/____/____.

Identificação do professor/responsável/supervisor:

Nome: _____

Disciplina/Atividade: _____

Centro/Departamento/Local: _____

Telefone para contato: _____

Assinatura: _____ data: ____/____/____.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS

ANEXO I

**Solicitação para recebimento de auxílio alimentação emergencial em período de recesso acadêmico
(por situação social)**

Informo como estudante Bolsista Alimentação no Programa de Assistência Estudantil da UFSCar que permanecerei no *campus* no período entre o dia 23/07 à 21/08 por **questões sociais**, dessa forma não poderei me ausentar da Universidade. Declaro neste documento devidamente assinado que necessitarei receber o auxílio alimentação emergencial no período informado.

Identificação do/a bolsista:

Nome: _____ RA: _____

Curso: _____

Assinatura: _____ data: ____/____/____.

Registro do acolhimento:

Informações relatadas:

Data / Assinatura e carimbo da assistente social: _____