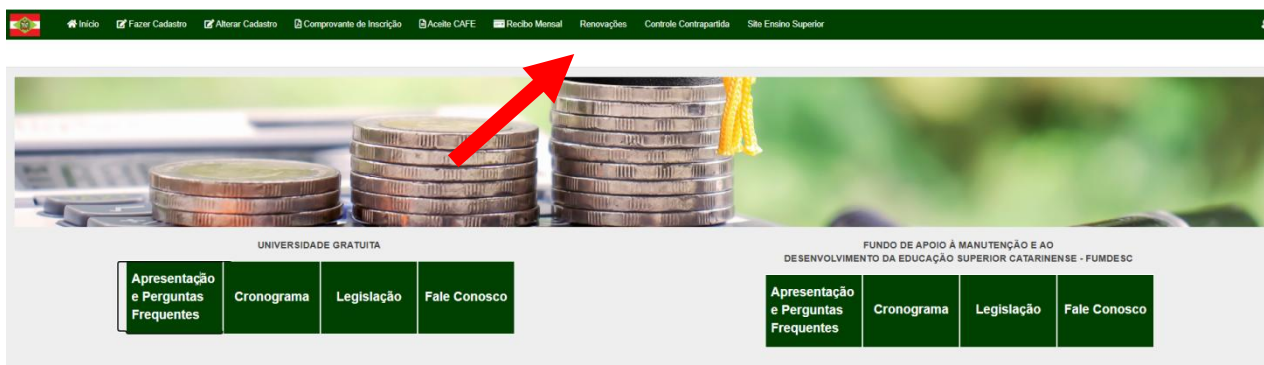


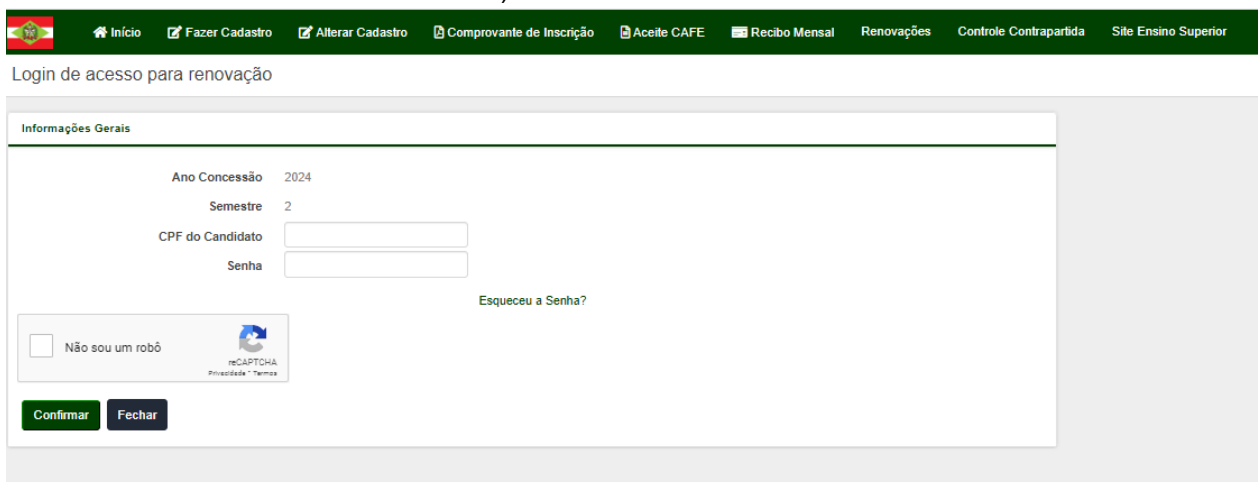
Recorte de Tela do Recadastro de Solicitação da Assistência Financeira

PRINTS DO SISTEMA DO ENSINO SUPERIOR – Programas de Assistência Financeira Estudantil do Ensino Superior de Santa Catarina – RENOVAÇÕES

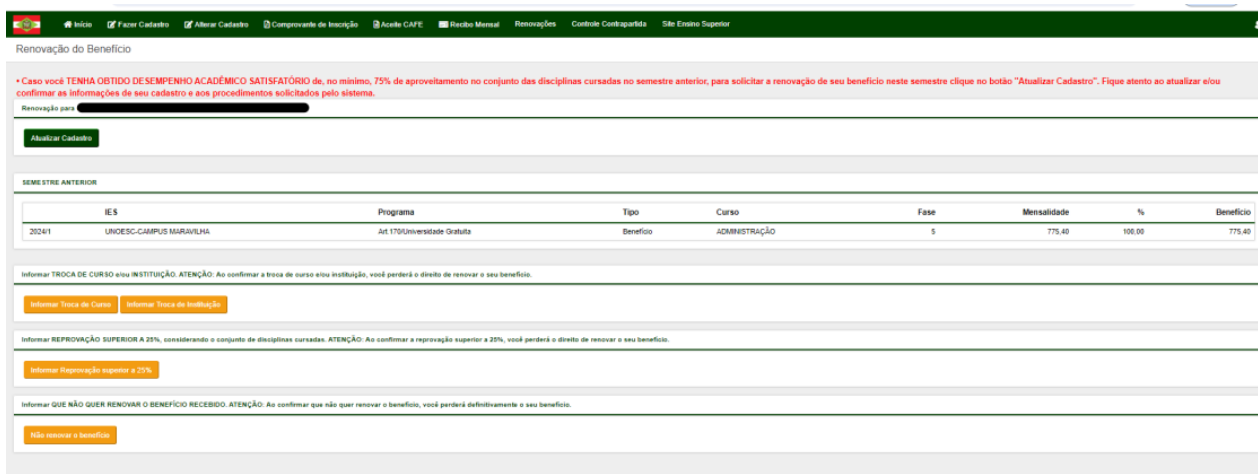
Acesso pelo site <https://sistemaensinosuperior.sed.sc.gov.br/wwwbaseobjects.home.aspx> pelo menu “Renovações”: para primeiro acesso e para alterações posteriores feito pelo menu Alterar Cadastro:



O acesso neste menu é feito mediante login e senha, que o estudante recebeu por e-mail (no e-mail informado em seu cadastro inicial):



Na renovação, a primeira tela visualizada orienta sobre todas as possibilidades de ações que o estudante possui:



Clicando nos botões laranjas, o sistema abre quadros de confirmação das ações, pois o

benefício será cancelado. Clicando no botão verde “Atualizar Cadastro” o estudante terá a possibilidade de atualizar as informações das mesmas telas de sua inscrição inicial “Informações Gerais” e “Grupo Familiar”. A diferença é que na renovação alguns campos, que não podem ser alterados, ficam com a edição bloqueada, como também questões foram incluídas para obedecer a nova legislação.

 [Início](#) [Fazer Cadastro](#) [Alterar Cadastro](#) [Comprovante de Inscrição](#) [Avalia CAFE](#) [Recibo Mensal](#) [Renovações](#) [Controle Contrapartida](#) [Site Ensino Super](#)

Inscrição

Informações Gerais

Conhecimento	2025
Semestre	1º Semestre
CPF do Estudante *	[REDACTED]
RG *	[REDACTED]
Nome *	[REDACTED]
Nome Social	[REDACTED]
Nascimento *	30/01/1982
Naturalidade *	BRASILEIRO(A) Estado * SANTA CATARINA
Município de Naturalidade *	VARGEM BONITA
Você já possui uma graduação? *	Não
Instituição de Ensino Superior (IES) em que você está matriculado(a) *	UNIASSELVI-POLO EAD HERVAL DO OESTE - HERVAL D'OESTE
Matrícula na IES *	4143469
Data de ingresso na IES *	15/01/2022
Modalidade *	A distância
Grau *	Bacharelado
Curso *	ENFERMAGEM
Fase *	8
Valor dos Bens do Grupo Familiar (móveis e imóveis)	0,00
Despesa familiar mensal, com educação paga, para outro membro do grupo familiar.	0,00
Despesa familiar mensal COM TRANSPORTE COLETIVO. Considerar somente valores de deslocamento para ESTUDO (Educação Regular)	0,00
Você, seu responsável legal ou membro do grupo familiar encontram-se em situação de desemprego? *	Não
Estado Civil *	Contratual
Mãe *	[REDACTED]
Pai	[REDACTED]
Endereço de Residência *	RUA ESTRADA GERAL SN
Número do Endereço *	sn
Bairro *	LINHA FRANÇA
Complemento	CASA 1
CEP *	8967700
Estado *	SANTA CATARINA
País de Residência	BRASIL
Município Residência *	JABORA
DDD/Tel. Residencial	[REDACTED]
DDD/Tel. Comercial	[REDACTED]
DDD/Celular	[REDACTED]
Email	gizaribeiro30@gmail.com
Sexo *	Feminino
Cor/Raça *	Branca
Você é uma pessoa com deficiência (PcD), nos termos da Lei nº 13.148/2016? *	Não
Despesa familiar mensal, com HABITAÇÃO (Aluguel ou Financiamento) *	Não
Despesa familiar com doença crônica *	Não
Você possui alguma modalidade de Assistência Financeira Estudantil oriunda de recursos públicos? *	Não
Você cursou todo o Ensino Médio em escolas da rede pública catarinense OU Instituições privadas com bolsa integral ou parcelat? *	Sim

[Confirmar e Continuar](#) [Voltar](#)

[Início](#)
[Fazer Cadastro](#)
[Alterar Cadastro](#)
[Comprovante de Inscrição](#)
[Aceite CAFE](#)
[Recibo Mensal](#)
[Renovações](#)
[Controle Contrapartida](#)
[Site Ensino Superior](#)

Grupo Familiar

Informações Gerais - Grupo Familiar

CPF do Aluno [REDACTED] Ano 2025 Semestre 1

Despesa familiar mensal, com educação paga, para outro membro do grupo familiar. 0,00

Despesa familiar mensal, com HABITAÇÃO (Aluguel ou Financiamento) Não

Despesa familiar com doença crônica Não

Renda Familiar Bruta Mensal * 4.000,00

Renda familiar per capita 1.000,00

Quantidade Membro Familiar 4

Aviso

Inclua os membros que compõem a sua família (exceto você), morando ou não na mesma casa, mas que dependam da mesma renda bruta informada nesta tela.
Para excluir um membro incorreto clique no "x" ao lado esquerdo do N°.

N°	CPF do Membro Familiar	Nome Membro familiar	Grau parentesco	Idade	Formação	Ocupação
x	6 [REDACTED]	JOÃO PEDRO [REDACTED]	FILHO(A)	13	Ensino Fundamental Incom	Estudante
x	7 [REDACTED]	MARIA CLARA [REDACTED]	FILHO(A)	10	Ensino Fundamental Incom	Estudante
x	8 [REDACTED]	ADILSON [REDACTED]	CÔNJUGE	49	Ensino Fundamental Comp	Outros
0			SELECIONE	0	Selecione	Selecione
0			SELECIONE	0	Selecione	Selecione
0			SELECIONE	0	Selecione	Selecione
0			SELECIONE	0	Selecione	Selecione
0			SELECIONE	0	Selecione	Selecione

[[Novo registro]]

Após um ano de benefício, se o estudante ultrapassar o teto da renda per capita ele terá a renovação bloqueada, com o sistema emitindo o alerta de bloqueio mostrado abaixo. Se o estudante confirmar a situação, ficará como inscrição incompleta (POIS PERDE O DIREITO À RENOVAÇÃO) com registro de bloqueio no sistema:

[Início](#)
[Fazer Cadastro](#)
[Alterar Cadastro](#)
[Comprovante de Inscrição](#)
[Aceite CAFE](#)
[Recibo Mensal](#)
[Renovações](#)
[Controle Contrapartida](#)
[Site Ensino Superior](#)

Renda Familiar Per Capita acima do estabelecido.

Dados

CPF [REDACTED] Ano 2024 Semestre 2

ATENÇÃO

A sua Renda Familiar Per Capita está acima do estabelecido pela legislação vigente, portanto você não está apto a renovar o seu benefício de assistência financeira. Logo, caso confirme a ação, não conseguirá dar continuidade ao preenchimento da renovação e qualquer comprovante de renovação anterior será anulado.

Caso não tenha problema no teto, verá a tela final da solicitação de renovação. As frases finais são atualizadas de acordo com o semestre em questão:

Finalização do Cadastro de Renovação

Dados

CPF [REDACTED] Ano 2025 Semestre 1

Declaração de desempenho

Declaro que **OBTIVE DESEMPENHO ACADÊMICO SATISFATÓRIO** de, no mínimo, 75% de aproveitamento no conjunto das disciplinas cursadas no semestre anterior.

Documento pendente

Documento ↑	Descrição
<input type="radio"/> Histórico Escolar de Graduação OU Boletim Acadêmico	Histórico Escolar de Graduação OU Boletim Acadêmico

Declaração de ciência da contrapartida

Declaro que estou ciente que devo realizar 239 hora(s) e 3 minuto(s) de contrapartida, de acordo com o estabelecido pela legislação vigente, em relação ao benefício já recebido neste Programa.

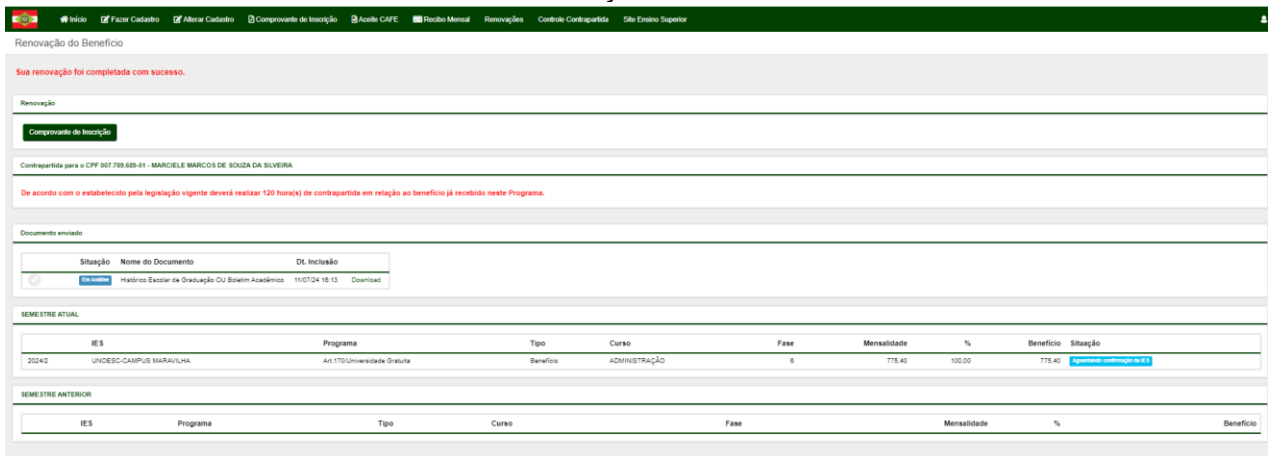
Atenção

Estou ciente que **SOU O ÚNICO RESPONSÁVEL** pelo preenchimento deste formulário e **CONFIRMO** que as informações estão preenchidas corretamente.

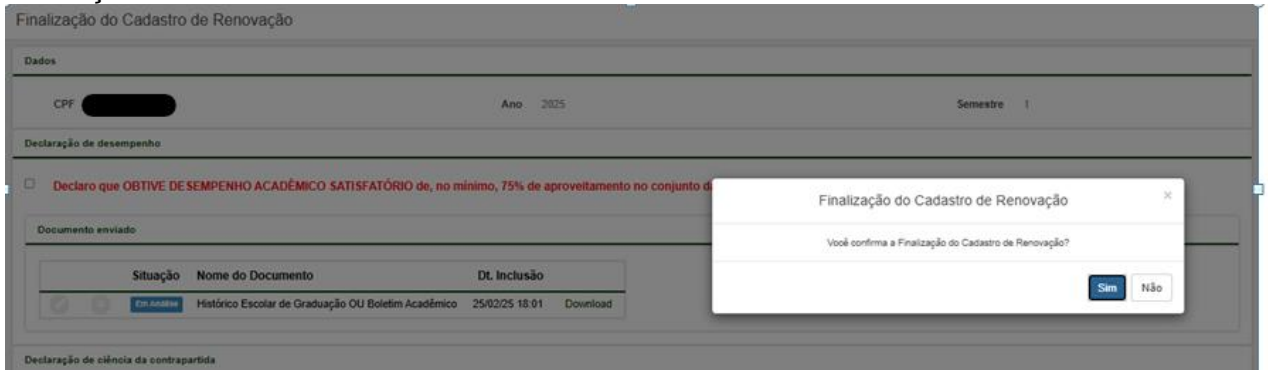
Estou ciente que:

- Após realização do processo de renovação no sistema, o estudante deve entregar para a comissão de seleção da Instituição na qual está matriculado, os documentos comprobatórios por ela solicitados;
- A concessão da renovação do benefício será realizada pela instituição, após conferência do cadastro com a documentação entregue pelo estudante, de acordo com o recurso financeiro disponível publicado em portaria e com o cronograma estabelecido pela SED;
- As informações do recadastro são auto declaratórias e de inteira responsabilidade do estudante, devendo ser obrigatoriamente comprovadas mediante documentação, conforme orientado pela Comissão de Seleção, sob pena de invalidação do processo de renovação;
- O aceite do CAFE e a assinatura de todos os recibos mensais do semestre (2025/1) deverão ser feitas, impreterivelmente, até 30/06/2025, sob risco de perda do benefício;
- Omittir a verdade ou inserir declaração falsa, em documentos públicos ou particulares, é crime de falsidade ideológica e está previsto no artigo 299 do Código Penal.

Ao inserir o documento e confirmar as informações:



Ao clicar em confirmar o sistema mostra outro quadro para finalizar o procedimento de renovação:



Clicando em Comprovante de Inscrição:

