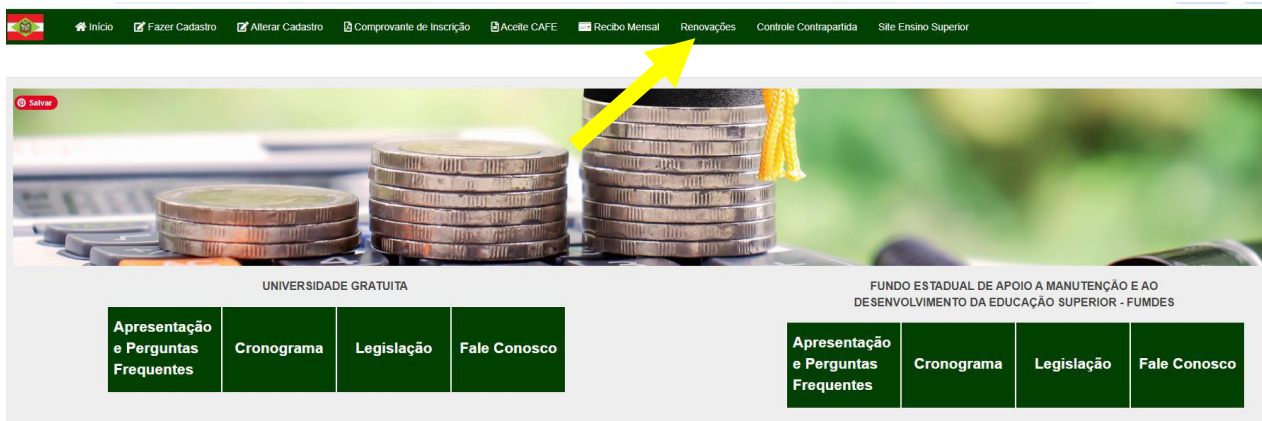


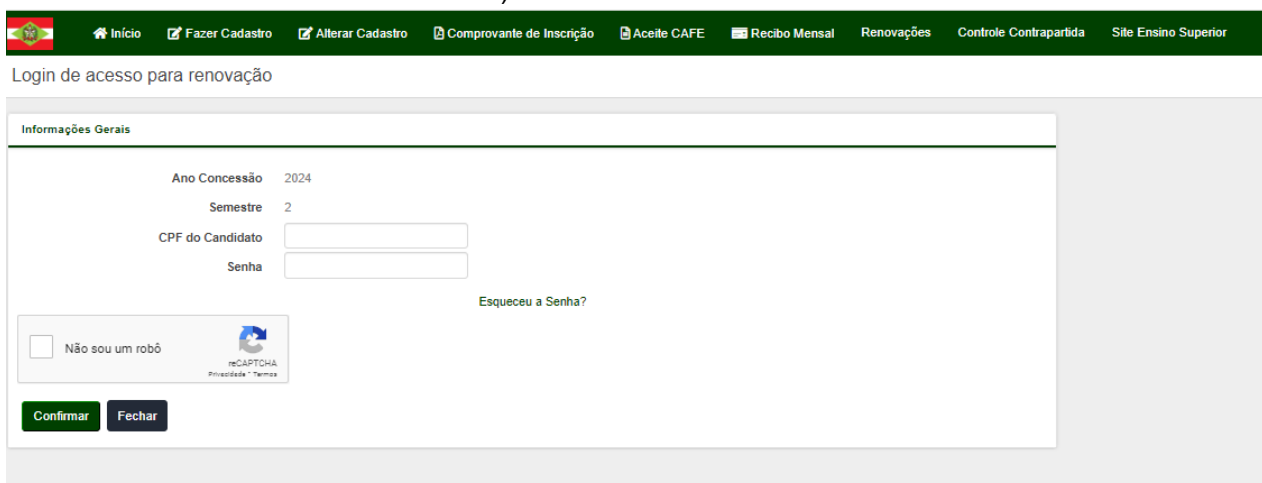
## Recorte de Tela do Recadastro de Solicitação da Assistência Financeira

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

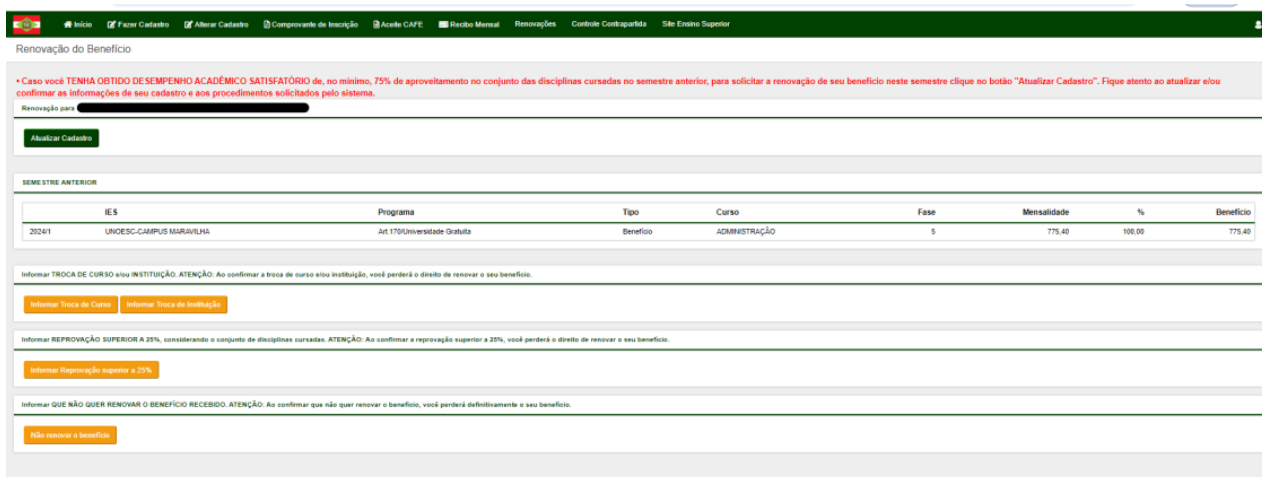
Acesso pelo site <https://sistemaensinosuperior.sed.sc.gov.br/wwwbaseobjects.home.aspx> pelo menu “Renovações”: para primeiro acesso e para alterações posteriores feito pelo menu Alterar Cadastro:



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:

Inscrição

Informações Gerais

Conexão: 2024

Semestre: 2º Semestre

CPF do Estudante \* [REDACTED]

RG \* [REDACTED]

Nome \* [REDACTED]

Nome Social \* [REDACTED]

Nascimento \* [REDACTED]

Naturalidade \* BRASIL/GOIÁ Estado \* SANTA CATARINA

Município de Naturalidade \* XAVIERE

Voce já possui graduação, exato licenciatura curta? \* Não

Instituição de Ensino Superior (IES) \* UNILESC-CAMPUS XAVIERE - XAVIERE

Matrícula na IES \* 382975

Data de Ingresso na IES \* 07/02/2022

Modalidade \* Presencial

Grau \* Bacharelado

Curso \* ZOOTECNIA

Fase \* 0

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

Voce, seu responsável legal ou membro do grupo familiar encontram-se em situação de desemprego? \* Não

Estado Civil \* Solteiro(a)

Matr \* [REDACTED]

Pai \* [REDACTED]

Endereço de Residência em Santa Catarina \*

Número do Endereço \* 0

Bairro \* INTERIOR

Complemento \* [REDACTED]

CEP \* 89020000 Estado \* SANTA CATARINA

País de Residência \* BRASIL

Município Residência \* XAVIERE

DDD/Tel. Residencial \* [REDACTED]

DDD/Tel. Comercial \* [REDACTED]

DDD/Celular \* [REDACTED]

Email \* [REDACTED]

Sexo \* Feminino

Cor/Pele \* Branca

Voce possui deficiência ou invalidez permanente? \* SELECIONE

Despesa familiar mensal, com HABITAÇÃO (Aluguel ou Financiamento) \* SELECIONE

Despesa familiar com doença crônica \* SELECIONE

Voce possui alguma modalidade de Assistência Financeira Estudantil oriunda de recursos públicos? \* SELECIONE

Voce cursou todo o Ensino Médio em escolas de rede públicas católicas OU instituições privadas com bolsa integral ou parciais? \* SELECIONE

Confirmar e Continuar Voltar

Grupo Familiar

Informações Gerais - Grupo Familiar

CPF do Aluno 007.789.889-01

Ano 2024

Semestre 2

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

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

Despesa familiar com doença crônica Sim

Renda Familiar Bruta Mensal \* 0,0000

Renda familiar per capita 1,200,00

Quantidade Membro Familiar 5

Seu Rendimento Bruto e Rendimento Bruto dos demais membros do grupo familiar (Não pode ser menor que R\$1,00)

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	[REDACTED]	DARCI DA SILVEIRA	CÔNJUGE	50	Ensino Fundamental Incom	Analista de sistemas com
x	[REDACTED]	NICOLI SOUZA DA SILVEIRA	FILHO(A)	15	Ensino Fundamental Incom	Estudante
x	[REDACTED]	GABRIEL SOUZA DA SILVEIRA	FILHO(A)	13	Ensino Fundamental Incom	Estudante
x	[REDACTED]	NADIR MARCOS DE SOUZA	IRMÃO/IRMÃ	51	Ensino Fundamental Incom	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
0			SELECIONE	0	Selecione	Selecione

[[Novo registro]]

Confirmar e Continuar Voltar

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:

Renovação do Benefício

Renda Familiar Per Capita acima do estabelecido.

Dados

CPF 012.371.079-03 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 085.946.619-16 Ano 2024 Semestre 2

Declaração de desempenho

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

Documento enviado

Situação	Nome do Documento	Dt. Inclusão	
	Histórico Escolar de Graduação OU Boletim Acadêmico	23/07/24 13:28	Download

Declaração de ciência da contrapartida

Declaro que estou ciente que devo realizar 240 hora(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 (2024/2) deverão ser feitas, impreterivelmente, até 31/12/2024, sob risco de perda do benefício;
- Omitir 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.

[Confirmar](#) [Voltar na tela do Grupo Familiar](#) [Sair sem confirmar](#)

Ao inserir o documento e confirmar as informações:

Renovação do Benefício

Sua renovação foi completada com sucesso.

Renovação

[Comprovante de inscrição](#)

Contrapartida para o CPF 607.788.638-01 - MARCELE MARCOS DE SOUZA DA SILVEIRA

De acordo com o estabelecido pela legislação vigente deverá realizar 120 hora(s) de contrapartida em relação ao benefício já recebido neste Programa.

Documento enviado

Situação	Nome do Documento	Dt. Inclusão	
	Histórico Escolar de Graduação OU Boletim Acadêmico	11/07/24 18:13	Download

SEMESTRE ATUAL

IES	Programa	Tipo	Curso	Fase	Mensalidade	%	Benefício	Situação
20242	UNOESC-CAMPUS MARAVILHA	Benefício	ADMINISTRAÇÃO	6	776.40	100.00	776.40	<a href="#">Examinar situação de I.E.S.</a>

SEMESTRE ANTERIOR

IES	Programa	Tipo	Curso	Fase	Mensalidade	%	Benefício
-----	----------	------	-------	------	-------------	---	-----------

Clicando em Comprovante de Inscrição:

