

ANEXO XIII

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO ESTUDANTIL

EDITAL Nº 002/2026 – PMA/SEMAS

Auxílio Financeiro Estudantil – Município de Amaturá/AM

À COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO
C/C À SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CIDADANIA E
DIREITOS HUMANOS DE AMATURÁ – SEMAS

Eu, _____, estudante regularmente matriculado(a) em curso de Nível Superior ou tecnólogo, RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado(a), para fins de estudos, no município de _____, beneficiário(a) contemplado(a) no resultado final do Edital nº 001/2026 – PMA/SEMAS, venho, por meio do presente respeitosamente, **requerer a renovação do Auxílio Financeiro Estudantil** para o período compreendido entre os meses de setembro de 2026 a fevereiro de 2027, nos termos do Edital nº 002/2026 – PMA/SEMAS.

Para fins de análise do presente requerimento, informo os seguintes dados:

1. Dados acadêmicos:

Instituição de ensino: _____

Curso: _____

Período cursando: _____

Município onde está localizada a instituição: _____

Situação da matrícula:

(☐) Regularmente matriculado(a) no segundo semestre de 2026.

(☐) Outra situação. Especificar: _____

2. Atualização das informações:

Desde a concessão do benefício pelo Edital nº 001/2026 – PMA/SEMAS:

a) Houve alteração de endereço no município onde resido para fins de estudo?

(☐) Não.

(☐) Sim. Novo endereço: _____

b) Houve alteração do endereço de meu núcleo familiar no Município de Amaturá/AM?

(☐) Não.

(☐) Sim. Novo endereço: _____

c) Houve alteração de curso ou instituição de ensino?

() Não.

() Sim. Especificar: _____

d) Houve alteração na composição ou na renda mensal de meu núcleo familiar?

() Não.

() Sim. Especificar: _____

e) Passei a possuir vínculo empregatício formal ativo?

() Não.

() Sim. Especificar: _____

f) Passei a receber auxílio, benefício ou renda que possa ser incompatível com o Auxílio Financeiro Estudantil?

() Não.

() Sim. Especificar: _____

g) Houve alteração de minha conta bancária mantida no Banco do Brasil?

() Não.

() Sim. Informar os dados atualizados:

Agência: _____ / Conta corrente: _____

3. Declarações do Requerente:

Declaro, para os devidos fins, que:

I – Permaneço regularmente matriculado(a) em curso de graduação ou curso superior de tecnologia – tecnólogo, em instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação – MEC;

II – Continuo residindo fora do Município de Amaturá/AM, por motivo exclusivo de estudos;

III – Permanecem atendidos todos os requisitos legais e editalícios necessários ao recebimento do Auxílio Financeiro Estudantil;

IV – As informações prestadas neste requerimento e nos documentos apresentados são verdadeiras, completas e atualizadas;

V – Estou ciente de que a condição de beneficiário(a) oriunda do Edital nº 001/2026 – PMA/SEMAS não assegura renovação automática do benefício, ficando o deferimento condicionado à atualização documental, à manutenção dos requisitos e à homologação pela Comissão de Avaliação do Auxílio Financeiro;

VI – Autorizo a Comissão de Avaliação e a Secretaria Municipal de Assistência Social, Cidadania e Direitos Humanos – SEMAS a verificar, conferir e cruzar as informações prestadas com as bases de dados, sistemas oficiais e instituições públicas ou privadas, quando necessário à análise do pedido;

VII – Comprometo-me a comunicar imediatamente à SEMAS qualquer alteração pessoal, familiar, acadêmica, laboral, bancária ou socioeconômica que possa afetar a manutenção do benefício;

VIII – Estou ciente de que a omissão, a falsidade ou a inexatidão das informações poderá acarretar o indeferimento da renovação, a suspensão ou o cancelamento do benefício, restituição dos valores indevidamente recebidos e as demais consequências administrativas, civis e penais cabíveis.

Diante do exposto, **requer o recebimento e a análise do presente pedido**, com a consequente renovação do Auxílio Financeiro Estudantil, caso comprovada a manutenção das condições de elegibilidade.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Amaturá/AM, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Estudante

Nome completo: _____

CPF: _____