

**SOLICITAÇÃO DE APOIO – RETORNO À ALDEIA**  
**(não preencher de forma manuscrita)**

**Identificação do/a estudante indígena/ dados pessoais:**

NOME:

MATRÍCULA (GRR/GLR):

CURSO:

CPF:

RG:

TELEFONE P/CONTATO:

E-MAIL:

**DADOS BANCÁRIOS** (obrigatório conta-corrente em nome/cpf do estudante):

Banco:

Agência:

Conta corrente:

**Planejamento da viagem:**

Localidade/ Aldeia de Origem:

Período da viagem: Saída:

Retorno:

Sugestão de trajeto:

**Imprimir este formulário em '.pdf' (salvar) e enviar por E-MAIL para [caeeprae@ufpr.br](mailto:caeeprae@ufpr.br)**

**Critérios:**

- 1) Ser aluno/a declaradamente indígena de graduação e estar regularmente matriculado na UFPR;
- 2) Ter obtido aprovação de 75% nas disciplinas previstas na sua grade curricular no semestre anterior ou estar com acompanhamento psico-pedagógico junto à equipe da PRAE e/ou do Núcleo Universitário de Educação Indígena;
- 3) O auxílio pode ser concedido uma vez por ano (o estudante indígena pode optar por solicitar nas férias de inverno ou de verão) ;
- 4) O valor concedido será o equivalente a uma passagem de ônibus convencional (ida e volta) para a localidade de origem do estudante, limitado a R\$800,00 (oitocentos reais) e auxílio alimentação de R\$30,00 por dia, referente ao período em deslocamento efetivo, na ida e no retorno, se o período de deslocamento for superior a cinco horas;
- 5) A viagem não poderá se realizar em dias letivos (observar o calendário escolar do curso do aluno indígena);
- 6) Serão concedidos auxílios até o limite de disponibilidade orçamentária.
- 7) A não prestação de contas, ausência de documentos ou viagem em desacordo com o planejamento implicará em devolução do recurso por Guia de Recolhimento da União (GRU) e impossibilidade de inscrição nos próximos editais.

Declaro estar ciente dos critérios estabelecidos para o Programa de Apoio ao/à Estudante Indígena – Retorno a Aldeia e me comprometo a encaminhar no prazo de **até cinco (05) dias úteis após o retorno da viagem**, os documentos comprobatórios para a prestação de contas (**relatório, passagens**).

Data:

---

Avaliação da PRAE /UFPR :

( ) Autorizado. Cumpre os requisitos, critérios e procedimentos.

( ) Não Autorizado. Motivo: \_\_\_\_\_

---

Data:

Assinatura: