

**ANEXO I**  
**REQUERIMENTO DO PROGRAMA DE AUXÍLIO A SITUAÇÕES**  
**EMERGENCIAIS(PRASE)**

**Informações do/a estudante:**

|  |                 |
|--|-----------------|
| Nome civil do/a estudante:                         |                 |
| Nome social do/a estudante:                        |                 |
| Cadastro de Pessoa Física(CPF):                    |                 |
| Curso:   |                 |
| Endereço:  |                 |
| E-mail:  | Telefone:       |
| Conta Corrente no Banco do Brasil: ( ) Sim ( ) Não |                 |
| Agência:   | Conta Corrente: |

**COMPOSIÇÃO FAMILIAR:**

| Nome | Parentesco | Ocupação | Renda |
|------|------------|----------|-------|
|      |            |          |       |
|      |            |          |       |
|      |            |          |       |
|      |            |          |       |
|      |            |          |       |
|      |            |          |       |
|      |            |          |       |

**JUSTIFICATIVA**

Eu \_\_\_\_\_,

declaro estar ciente e de acordo com as condições estabelecidas no Edital \_\_\_\_/2023 e justifico a solicitação do Auxílio PRASE pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Curitiba \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a responsável legal