

| FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL NOS CAMPUS Ano 2016 | |
|---|---|
| Campus: _____ Diretor Geral: _____ | |
| Endereço do campus: _____ | |
| Bairro: _____ CEP: _____ Tel.: _____ | |
| Equipe de Assistência Estudantil | |
| Gestor da equipe: _____ | |
| Tel.: _____ e-mail: _____ | |
| Demais servidores integrantes da equipe de Assistência Estudantil | |
| Nome: _____ | Cargo: _____ |
| Ações de Assistência Estudantil no Campus - PNAES | |
| O Plano de Trabalho Anual 2016 foi entregue ao Departamento de Assistência Estudantil? () Sim () Não | |
| Sobre o Orçamento: | |
| Qual o valor total do recurso recebido pelo campus? | R\$ _____ |
| Quanto desse valor foi empenhado até o momento? | R\$ _____ |
| Quanto do valor recebido foi/será utilizado? | R\$ _____ |
| Caso o recurso não tenha sido empenhado ou executado 100%, informar os motivos: _____ _____ _____ | |
| Quantidade de editais publicados em 2016: () 01 () 02 () 03 () 04 1. 23051. _____ 2. 23051. _____ 3. 23051. _____ 4. 23051. _____ | O edital utilizado pelo campus foi: () Próprio ou () Institucional |
| Quantos estudantes no total se inscreveram para concorrer aos auxílios disponibilizados pelos campus? Nº _____ | Quantos estudantes no total foram contemplados com os auxílios disponibilizados pelos campus? Nº _____ |
| Quais os auxílios contemplados, número de estudantes atendidos e o valor por auxílio em 2016? | |
| Auxílio _____ | nº de estudantes atendidos _____ R\$ _____ |
| Auxílio _____ | nº de estudantes atendidos _____ R\$ _____ |
| Auxílio _____ | nº de estudantes atendidos _____ R\$ _____ |
| Auxílio _____ | nº de estudantes atendidos _____ R\$ _____ |
| Auxílio _____ | nº de estudantes atendidos _____ R\$ _____ |
| Auxílio _____ | nº de estudantes atendidos _____ R\$ _____ |
| Quais os cursos atendidos? _____ _____ _____ _____ | A concessão dos auxílios é maior no (a) nível/modalidade: () Técnico Integrado () Técnico Subsequente () Graduação |

| |
|---|
| Curso _____ nº de estudantes _____ |
| Curso _____ nº de estudantes _____ |
| Sobre o Recadastramento: Já houve o recadastramento do PBP em seu campus este ano? () Sim () Não Se já houve, informe o período que aconteceu _____ Se não houve, informe o motivo _____ _____ _____ _____ |
| Quais as estratégias de acompanhamento de frequência e desempenho acadêmico realizadas no campus com os estudantes contemplados no PBP? _____ _____ _____ _____ |

_____ (PA), ____ de _____ 2016.

Assinatura e carimbo do Gestor da Assistência Estudantil do Campus

Assinatura e carimbo do Diretor Geral do Campus