

Anexo V

Passo a passo para o Recadastro de Solicitação da Assistência Financeira

TUTORIAL DE RECADASTRO - SISTEMA DO ENSINO SUPERIOR – Programas de Assistência Financeira Estudantil do Ensino Superior de Santa Catarina

Acesso pelo site <https://sistemaensinosuperior.sed.sc.gov.br/wwwbaseobjects.home.aspx>

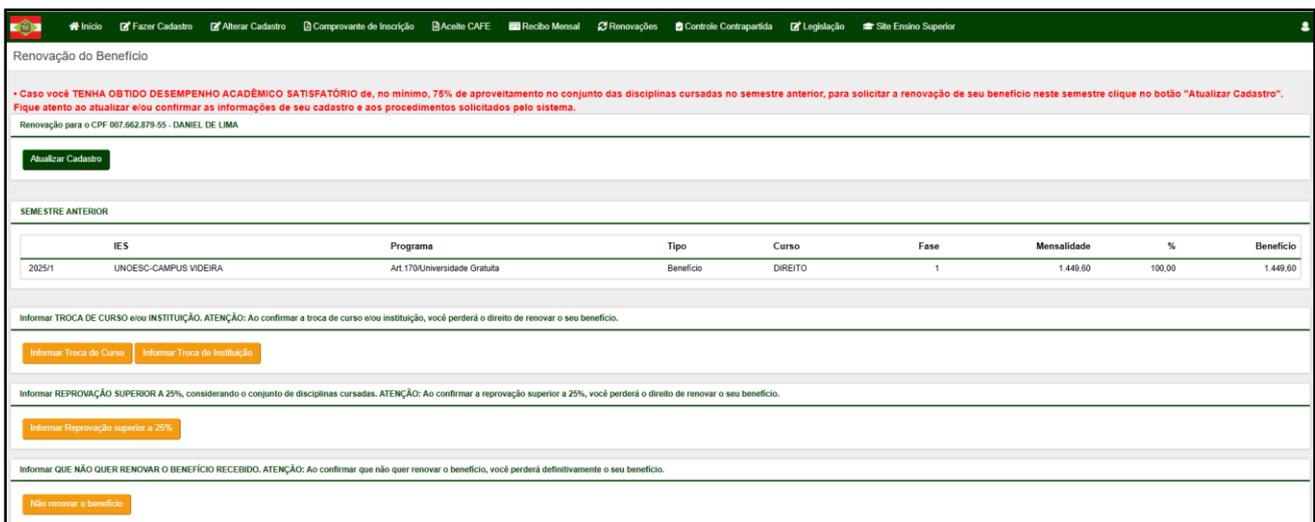
Acesso pelo menu “Renovações”, para alterações posteriores, acessar menu “Alterar Cadastro”.



O acesso neste menu é feito mediante login e senha que o estudante recebeu pelo 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, como também questões foram incluídas para obedecer à nova legislação.

The screenshot shows a web application interface for a registration system. The top navigation bar includes links for 'Início', 'Fazer Cadastro', 'Alterar Cadastro', 'Comprovante de Inscrição', 'Acaba CAFE', 'Recibo Mensal', 'Renovações', 'Controle Contrapartida', 'Legislação', and 'Site Ensino Superior'. The main content area is titled 'Inscrição' and 'Informações Gerais'. The form fields are as follows:

- Conexão: 2025
- Semestre: 2º Semestre
- CPF do Estudante: [Redacted]
- RG: [Redacted]
- Nome: [Redacted]
- Nome Real: [Redacted]
- Nascimento: 24/05/1981
- Naturalidade: BRASILEIRO(A) Estado: SANTA CATARINA
- Município de Naturalidade: VIDEIRA
- Você já possui uma graduação?: Não
- Você possui matrícula em alguma instituição de ensino superior cadastrada nos programas de assistência financeira do Estado?: Sim
- Instituição de Ensino Superior (IES) em que você está matriculado(a): UNOESC-CAMPUS VIDEIRA - VIDEIRA
- Matricula na IES: [Redacted]
- Data de ingresso na IES: 17/02/2025
- Modalidade: Presencial
- Grau: Bacharelado
- Curso: DIREITO
- Fase: 2
- Valor dos Bens do Grupo Familiar (móveis e imóveis): 20.000,00
- 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
- Você, seu responsável legal ou membro do grupo familiar encontram-se em situação de desemprego?: Sim
- Estado Civil: Casado(a)
- Mãe: [Redacted]
- Pai: [Redacted]
- Endereço de Residência: [Redacted]
- Número do Endereço: [Redacted]
- Bairro: UNIVERSITÁRIO
- Complemento: [Redacted]
- CEP: [Redacted] Estado: SANTA CATARINA
- País de Residência: BRASIL
- Município Residência: VIDEIRA
- DDD/Tel. Residencial: [Redacted]
- DDD/Tel. Comercial: [Redacted]
- DDD/Celular: [Redacted]
- Email: [Redacted]
- Sexo: Masculino
- Cor/Raça: Parda
- Você é uma pessoa com deficiência (PoD), nos termos da Lei nº 13.146/2016?: Não
- Despesa familiar mensal, com HABITAÇÃO (Aluguel ou Financiamento): Sim
- Despesa familiar com doença crônica: Não
- Você possui alguma modalidade de Assistência Financeira Estudantil oriunda de recursos públicos?: Não
- Você cursou todo o Ensino Médio em escolas da rede pública catarinense OU instituições privadas com bolsa integral ou parcial?: Sim

At the bottom of the form, there are two buttons: 'Confirmar e Continuar' (green) and 'Voltar' (orange).

Na tela do grupo familiar pode ser excluído um membro do grupo clicando no X a frente do membro, como também pode ser inserido um novo membro.

Grupo Familiar

Informações Gerais - Grupo Familiar

CPF do Aluno [REDACTED] Ano 2025 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 Não

Renda Familiar Bruta Mensal * 4.872,00

Renda familiar per capita 1.218,00

Quantidade Membro Familiar 4

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 Nº.

Nº	CPF do Membro Familiar	Nome Membro familiar	Grau parentesco	Idade	Formação	Ocupação
x 1	[REDACTED]	[REDACTED]	CÔNJUGE	40	Superior Incompleto	Selezione
x 2	[REDACTED]	[REDACTED]	FILHO(A)	19	Ensino Fundamental Incompleto	Estudante
x 3	[REDACTED]	[REDACTED]	FILHO(A)	10	Superior Incompleto	Estudante
0			SELECIONE	0	Selezione	Selezione
0			SELECIONE	0	Selezione	Selezione
0			SELECIONE	0	Selezione	Selezione
0			SELECIONE	0	Selezione	Selezione
0			SELECIONE	0	Selezione	Selezione

[[Novo registro]]

Confirmar e Continuar Voltar

Na renovação anual do 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:

Renda Familiar Per Capita acima do estabelecido.

Dados

CPF [REDACTED] Ano 2025 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.

Confirmar Voltar na tela do Grupo Familiar Sair sem confirmar

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 [REDAZIDO] Ano 2025 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 pendente

Documento	Descrição
[Ícone]	Histórico Escolar de Graduação OU Boletim Acadêmico

Declaração de ciência da contrapartida

Declaro que estou ciente que devo realizar 120 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 (2025/1) deverão ser feitas, impreterivelmente, até 30/06/2025, 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

Ao inserir o documento e confirmar as informações:

Finalização do Cadastro de Renovação

Dados

CPF [REDAZIDO] Ano 2025 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
[Ícone] [Ícone] Em Análise	Histórico Escolar de Graduação OU Boletim Acadêmico	03/07/25 19:14 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 (2025/1) deverão ser feitas, impreterivelmente, até 30/06/2025, 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

Ao clicar em “**Confirmar**” o sistema mostra outro quadro para finalizar o procedimento de renovação:

Finalização do Cadastro de Renovação

Dados

CPF [REDACTED] Ano 2025 Semestre 2

Declaração de desempenho

Declaro que OBTIVE DESEMPENHO ACADÊMICO SATISFATÓRIO de, no mínimo, 75% de aproveitamento.

Documento enviado

Situação	Nome do Documento	Dt. Inclusão	
Em Análise	Histórico Escolar de Graduação OU Boletim Acadêmico	03/07/25 19:14	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 (2025/1) deverão ser feitas, impreterivelmente, até 30/06/2025, 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

Finalização do Cadastro de Renovação

Você confirma a Finalização do Cadastro de Renovação?

Sim Não

Clicando em Comprovante de Inscrição:

Renovação do Benefício

Esta etapa de renovação do seu cadastro foi concluída, agora você pode acessar o Comprovante de Inscrição.

Renovação

Comprovante de Inscrição

Contrapartida para o CPF [REDACTED]

De acordo com o estabelecido pela legislação vigente deverá realizar 240 horas de contrapartida.

Documento enviado

Situação	Nome do Documento
Em Análise	Histórico Escolar de Graduação OU Boletim Acadêmico

SEMESTRE ATUAL

IES	Programa
2025/2	UNOESC-CAMPUS SÃO MIGUEL DO OESTE

SEMESTRE ANTERIOR

IES	Programa

arelesinscricao.aspx

1 / 1 90%

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Data/Hora de visualização: 03/07/2025 19:16

Solicitação de Assistência Financeira

Nome Social: [REDACTED]

Candidato: [REDACTED] IC - Índice de carência: 0,205000

Nascimento: 10/01/1982 RG: [REDACTED]

Mãe: [REDACTED] Pai: [REDACTED]

Naturalidade: SÃO MIGUEL DO OESTE - SANTA CATARINA

Domicílio: [REDACTED] Bairro: [REDACTED]

Complemento: CASA CEP: [REDACTED]

DDD/Telefone: () - DDD/Telefone comercial: () -

DDD/Celular: [REDACTED] Reside em Santa Catarina desde: / /

Município: SC - SÃO MIGUEL DO OESTE

Email: [REDACTED] Estado Civil: Casado(a)

Sexo: Feminino Cor/Raça: Branca

Ensino médio: Vozê cursou todo o Ensino Médio em escolas da rede pública catarinense OU instituições privadas com bolsa integral ou parcial: NÃO

Vozê já possui graduação: SIM

Essa graduação foi cursada integralmente com recursos da assistência financeira do Programa Universidade Gratuita ou do FUMDESC: NÃO

Possui alguma modalidade de Assistência Financeira Estudantil oriunda de recursos públicos: NÃO

Renda familiar bruta mensal: R\$ 20.000,00 Renda per capita: 4.000,00 Despesa familiar mensal com habitação: SIM

Bens do Grupo Familiar: R\$0,00 Despesa familiar mensal, para estudo, com transporte coletivo: R\$ 0,00

Despesa familiar com doença crônica: NÃO Despesa familiar mensal, com educação regular paga, para outro membro do grupo familiar: R\$ 0,00

Vozê, seu responsável legal ou membro do grupo familiar encontram-se em situação de desemprego: NÃO

Vozê é uma pessoa com deficiência (PoD), nos termos da Lei nº 13.146/2015: NÃO

Instituição: UNOESC-CAMPUS SÃO MIGUEL DO OESTE

Data de ingresso na instituição: 04/07/2024

Curso: PSICOLOGIA

Fase: 4

Ano/Semestre: 2025 / 2

Número de Fases do Curso: 10

Grau: Bacharelado Modalidade: Presencial Matrícula na IES: [REDACTED]

GRUPO FAMILIAR

CPF	Nome do membro do grupo familiar	Grau de Parentesco	Idade
[REDACTED]	[REDACTED]	CÔNJUGE	42
[REDACTED]	[REDACTED]	FILHO(A)	15
[REDACTED]	[REDACTED]	FILHO(A)	13
[REDACTED]	[REDACTED]	FILHO(A)	5