

# Instruções para preenchimento do cadastro para bolsas de estudo, pesquisa e extensão pelo Programa de Bolsas Universitárias de Santa Catarina – UNIEDU

## 1º Passo

Acesse o seguinte endereço:

<http://www.uniedu.sed.sc.gov.br/index.php/graduacao/estudantes/cadastramento>

Leia as instruções da página e acione o link “Clique Aqui”.

## 2º Passo

Prefira os navegadores *Internet Explorer* ou *Mozilla Firefox*.

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

### PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA

Digite seu CPF utilizando os pontos e traço.

Informe o email que você mais utiliza, nele você irá receber sua senha.

Selecione a Instituição (IES) onde você estuda.

CPF do Aluno  Email

Ano de Concessão 2018

Instituição de Ensino Superior Selecionar ----

Senha  *A senha será enviada automaticamente para o email informado acima, após o preenchimento do módulo de cadastro geral*

[Esqueci minha senha](#) **Clique em Cadastro.**

• Informe a senha para alterar ou verificar o resultado do cadastro

Orientação Cadastro Comprovante JavaScript

uniedu@sed.sc.gov.br

Governo de Santa Catarina | Secretaria de Estado da Educação  
Rua João Pinto, 111 | Centro | Florianópolis | SC | CEP 88010-410 | (48) 3664-0385 | uniedu@sed.sc.gov.br  
Resolução Mínima 1024x768 pixels

## 3º Passo

### PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA

# UNIEDU

Preencha seus dados.

Pelo menos 2 palavras.

Escolha a opção que condiz com sua realidade. atual.

Informe o mesmo email da tela inicial.

Instituição (faculdade) onde você estuda.

Seu número de matrícula na faculdade.

Série ou Semestre

Clique aqui para continuar.

Módulo - Cadastro Geral

CPF do Estudante

Nome do Estudante

Naturalidade

Endereço

Complemento

(DDD) Telefone Com.

Sexo

Email

Você é

UF/Município Res.

IES

Curso Selecionar ----

Grau

Renda Familiar Bruta Mensal  Some seu rendimento bruto + rendimento bruto dos demais membros do grupo familiar.

[Estrangeiros \(Naturalidade\)](#)

RG do Estudante

Data de Nascimento

Estado Civil

Bairro SACO DOS LIMOS

(DDD) Telefone Res. (48) 373368

(DDD) Celular (48)

Cor/Raça Não Declarada

CEP 88045400

Matrícula na IES 123123

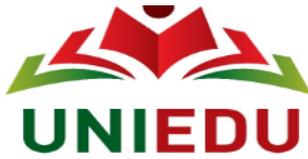
Modalidade  Presencial  A distância

Semestre  1º Semestre  2º Semestre

Ano de Concessão 2018

JavaScript

#### 4º Passo



### PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA

Módulo - Cadastro de composição Grupo

CPF do Aluno 474 211 081-01

Nome do Aluno FRANCISCA TATIANA TESTE

Você é  Aluno  Aluno transferente

Para incluir um membro do grupo familiar informe os campos abaixo e clique em INCLUIR. **Você já faz parte do grupo familiar, portanto não deve incluir seus dados.**

Nome do membro do grupo familiar

Grau de parentesco

Selecione --

Idade

0

Formação

Nenhuma das opções

Ocupação

Selecione --

Incluir

Nome do membro do grupo familiar	Grau de parentesco	Idade	Formação	Ocupação
NONIMO	FILHO(A)	10	Ensino Fundamental Incompleto	Outros
ASTRID	FILHO(A)	12	Ensino Fundamental Incompleto	Outros
ASTOLFO	PAI	60	Bacharel	Outros

Alterar

Excluir todos

Excluir membro do grupo familiar

Excluir um membro do grupo familiar. Selecione no grid acima e clique em "Excluir membro do grupo familiar"

• Para confirmar a alteração clique no botão "Alterar"!

Para prosseguir com a inscrição clique em "Continuar"

Continuar

Clique aqui para continuar.

Inclua o nome (mesmo que não possua renda), grau de parentesco, idade, formação e ocupação de cada integrante do grupo familiar (caso não encontre a ocupação desejada selecione "outros").

Clique em INCLUIR e repita a operação para todos os membros do grupo familiar

#### 5º Passo



Responda todas as perguntas de 01 a 15. Atenção especial para as questões 09 e 10. Na 10ª. pergunta some toda a renda bruta familiar e divida pelo grupo de pessoas do seu grupo familiar.

Formulário PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA - UNIEDU - 2018/2

Módulo Socio Econômico

1. Você possui algum tipo de bolsa de estudo provenientes de recursos públicos?

Sim

Não

2. Você é portador de deficiência física ou possui invalidez permanente, devidamente comprovada?

Sim

Não

3. Você já possui graduação, exceto licenciatura curta?

Sim

Não

4. Você é professor da rede pública? (estadual e/ou municipal)

Sim

Não

5. Onde você cursou o ensino médio

Escola pública

Escola particular sem bolsa ou bolsa parcial

Escola particular com bolsa integral

Escola pública e particular sem bolsa ou bolsa parcial

Escola pública e particular com bolsa integral

6. Qual o meio de transporte que você utiliza para chegar a Instituição de Ensino Superior?

Ônibus

Carro próprio

Carro da família

## 6º Passo

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

**PROGRAMA DE BOLSAS  
UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA**

**UNIEDU**

Formulário PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA - UNIEDU - 2018/2

Módulo Finalização

16. Estou ciente que SOU O ÚNICO RESPONSÁVEL pelo preenchimento deste formulário e VERIFIQUEI se as respostas informadas estão preenchidas corretamente.

Sim

17. Estou ciente que terei uma única oportunidade para apresentar os documentos, conforme edital da IES, e que não haverá prazo de entrega de documentos faltantes. A falta de documentação ou divergência deles implicará na eliminação no processo de seleção e não caberá recursos.

Sim

Incluir

Responda as perguntas 16 e 17 e clique em "INCLUIR".

## 7º Passo

**UNIEDU**

**Cadastro de solicitação de bolsa de estudo/UNIEDU**

Candidato: **FRANZISKA FERREIRA DE OLIVEIRA TESTE** Índice de carência: **1,60**

Nascimento: 26/09/1960 RG: 10 4 15  
Mãe: **FRANZISKA TESTE** Naturalidade: VITÓRIA  
Pai: **FRANZISKA TESTE**

Endereço: RUA JOÃO MOTA FERREIRA, 13, CASA Bairro: **SANTOS LINDOS**  
Complemento: CASA CEP: 8 345 00  
DDD/Telefone: (48 ) 31 3327 DDD/Telefone comercial: (48 ) 9 5 1 6  
DDD/Celular: (48 )  
Município: SC - FLORIANÓPOLIS  
Email: **franziska@desg.ufsc.br** Estado Civil: Casado(a)  
Sexo: Feminino Cor/Raça:  
Você é: Totalmente dependente Renda Familiar Bruta Mensal: 1.000,00  
Instituição: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA** Ano/Semestre: 2018 / 2  
Curso: **ACRÉSCIMO** Matrícula na IES: 123123  
Modalidade: Presencial Grau: Bacharelado

Verifique se o cadastro foi concluído e se todas as perguntas estão corretamente respondidas. Verifique também se foi gerado o índice de carência.

Nome do membro do grupo familiar	Grau de Parentesco	Idade	Formação
NONIMO	FILHO(A)	10	Ensino fundamental incompleto
ASTRID	FILHO(A)	12	Ensino fundamental incompleto
ASTOLFO	PAI	60	Bacharel

Não esqueça de salvar ou imprimir. Você terá que entregar na faculdade onde estuda.

**ATENÇÃO - O Índice de Carência gerado no cadastramento é um dos elementos que compõem o Índice de Classificação que será publicado pela IES, de acordo com o previsto no edital de cada IES.**

**"Parabéns, seu cadastro foi realizado com sucesso!"  
Salve ou imprima este documento como comprovante de seu cadastro.**

8º Passo



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Verifique se todas as perguntas estão respondidas corretamente. Atenção para as perguntas 16 e 17.

Programa UNIEDU - Questionário Sócio Econômico

Módulo : Socio Econômico	
1 -	Você possui algum tipo de bolsa de estudo provenientes de recursos públicos? Não
2 -	Você é portador de deficiência física ou possui invalidez permanente, devidamente comprovada? Não
3 -	Você já possui graduação, exceto licenciatura curta? Sim
4 -	Você é professor da rede pública? (estadual e/ou municipal) Sim
5 -	Onde você cursou o ensino médio Escola pública
6 -	Qual o meio de transporte que você utiliza para chegar a Instituição de Ensino Superior? Ônibus
7 -	Qual a distância entre sua residência e a Instituição de Ensino Superior? De 6 a 10 Km
8 -	De onde provêm os recursos para pagamento de sua mensalidade? Outros
9 -	Quantas pessoas fazem parte da sua família, morando ou não na mesma casa, mas dependendo da mesma renda, incluindo você? Quatro
10 -	Renda mensal do grupo familiar per capita. (Some o seu rendimento BRUTO com o rendimento BRUTO dos demais familiares, dos três últimos meses, divida pelo número de pessoas que compõe o grupo familiar e divida por três). Até 1,5 salário mínimo nacional
11 -	Você reside no Estado de Santa Catarina há no mínimo 2 anos. Sim
12 -	Sua moradia é: Própria ou cedida
13 -	Possui despesa com doença crônica? Não
14 -	Possui despesa familiar com transporte coletivo? Sim
15 -	Possui despesa familiar mensal, com educação paga, para outro membro do grupo familiar? Sim
Módulo : Finalização	
16 -	Estou ciente que SOU O ÚNICO RESPONSÁVEL pelo preenchimento deste formulário e VERIFIQUEI se as respostas informadas estão preenchidas corretamente. Sim
17 -	Estou ciente que terei uma única oportunidade para apresentar os documentos, conforme edital da IES, e que não haverá prazo de entrega de documentos faltantes. A falta de documentação ou divergências implicará na eliminação no processo de seleção e não caberá recursos. Sim
Local e Data :	
Assinatura :	

Edital publicado pela Faculdade onde você estuda.