



## **RENOVAÇÃO DE BENEFÍCIO**

## PASSO A PASSO

**1. Acesse o site da Faculdade** https://portal.unisepe.com.br/saolourenco/ e informe seu RA e senha.



2. Após entrar no seu Portal Acadêmico, acesse Secretaria Virtual / Solicitar Serviço / escolha RENOVAÇÃO DE BENEFÍCIO / GERAR. Leia as Observações para que o procedimento seja solicitado.

EDUCACIONAL	Home	Secreta	<b>ria Virtual</b> Portais	Ouvidoria	Financeiro	Notas	Document	tos						
										S	Solici	tar Se	erviço <b>G</b>	
			ESTA SOLICITA	ÃO REQUE	R O PREENCH	protoco	00 #0607202119	903 Requerim	nento Com 4 FIDO NESTE	Ou Mais D LINK 🗗	)p			
			Solicitação de	Servico		~								
			Solicitação de Sei	i e-mail se	rá usado pa	ra as no	tificações,	, seu e-mail	atual é		. [			
						Alterar					1			
			Selecione o Serviç	0						~				
			COLAÇÃO DE G RENOVAÇÃO DE	RAU BENEFÍCIO										
			REQUERIMENT	DE APROV	EITAMENTO D	E ESTUDO	DS							
										FECHAF	R			





🖙 UNISEPE - Portal do Aluno 🗙 🕂		o – o ×
	portal/alunos/index2.php#	야 ☆ 🐲 :
UNISEPE EDUCACIONAL Home Secretaria Virtual P	ortais Ouvidoria Financeiro Notas Documentos	_
Selecione o RENOVACIÓN Solicitaçã Selecione o RENOVACIÓN Tipo de Ben Escolha o FIES PPD Escola da Convénio Con Louv PAFE ElSEP Bom Filho Transferiê Educa Ma Quero Bol Convénio PROERS	Orteis     Ouvidoria     Financeiro     Notas     Documentos       o de Serviço     Seu e-mail será usado para as notificações, seu e-mail atual é       Atterar       serviço       ção DE BENEFÍCIO       eficio/Financiamento       Tipo       Familia       Empresa       or Se Educa Mais       a Casa Toma       ncia (interna/Externa)       is Brasil       sa       Sindicatos	icitar Serviço <b>⊙</b>
- Para os be "Com Louve comprovan	enefícios: or Se Educa Mais" e "Convênio Empresa" é necessário o envio por upload do te de vínculo com a igreia ou empresa	

3. Após o Serviço Solicitado, faça o Download do requerimento.

👄 UNISEPE - Portal do Aluno	× Direito × +		• - • ×
- $\rightarrow$ C A Não seguro	central.unisep.com.br/portal/alunos/index2.php#		or 🕁 🧠
UNISEDE EDUCACIONAL Home	Secretaria Virtual Portais Ouvidoria Financeiro Notas	Documentos	$\bigcirc$
		So	licitar Serviço 🔂
	protoc	Requerimento Com 4 Ou Mais Dp	
	ESTA SOLICITAÇÃO REQUER O PREENCHIMENTO SECRETARIA	DO REQUERIMENTO CONTIDO NESTE LINK 🕻	
	×		
		protocolo #06072020457 Renovação De Beneficio	
	ESTA SOLICITAÇÃO REQUER O PREENCHIMENTO I TESOURARIA	DO REQUERIMENTO CONTIDO NESTE LINK	
	Cancelado (sen Feedback)	06/08/2520 05:00:33	
	Mensagem: AUTO CANCELAMENTO 30 DIAS		
	Aguardando Documentação	06/07/2020 18:10:59	
	Mensagem: Convênio Sindicatos		





**4.** Preencha o Requerimento com todos os seus dados, marque a opção **25**, coloque a data e assine.

Rua Madame Schimidt, 90 – Bairro	Federal – São Lourenço/MG – CEP: 37.470-000 E D U C A C I O
- REQUERIM	IENTO DO ALUNO -
KA	
Nome	
RG CPF	nascido(a) aos//
na cidade de	Estado de
residente em	CEP
à Rua	n°Tel ()
regularmente matriculado(a) no pe	ríodo, do Curso de
vem respeitosamente requerer a V. Excia., se dig	ne mandar conceder-lhe:
CERTIDÃO DE:	
01 – ( ) Matrícula	PEDIDOS E SOLICITAÇÕES:
02 – ( ) Colação de Grau	19 – ( ) Trancamento de Matrícula
03 – ( ) Conclusão de Curso	20 – ( ) Cancelamento de Matrícula
04 - ( ) Estudo	21 – ( ) Revisão de Prova
	22 - ( ) Cancelamento da(s) disciplina(s)
DECLARAÇÃO DE:	
05 - ( ) Comparecimento de Processo Seletivo	23 – DIPLOMA
06 - ( ) Autorização e/ou Reconhecimento Cur	so () ESPECIAL - () SIMPL
07 – ( ) Regime de Aprovação	
08 - ( ) Comparacimento a(a)	24_(_) PEDIDOS AVUI SOS
00 ( ) Matricula a/ou Errayância	24 - ( ) FEDIDOS AVOLSOS.
10 ( ) Combula do Companya	
10-() Conclusão de Curso	
II – ( ) Notas e Frequencia	DEBIDT PRIVICEIRO T
of the board of the start	DEPART FINANCEIRO – Tesouraria
OUTROS DOCUMENTOS:	25 – ( ) Solicitação de Bolsas e/ou Beneficios.
12 – ( ) Extrato de Disciplina	Convênios (anexar comprovantes ou declarações
13 – ( ) Histórico Escolar com Carga Horária	20 - ( ) Devolução de FIES e/ou PRODIVI
14 – ( ) Programas Curriculares (relacionar no vers	<ul> <li>o) 27 – ( ) Devolução de Mensalidades – pgto ma</li> </ul>
15 – ( ) Análise de Currículo	
16 – ( ) Transferência de Curso	Nestes Termos, pede deferimento
De:	São Lourenço,//
Para	
17 - ( ) Atestado Médico - Amparo do Decreto	Lei
nº 1.044/69	Assinatura do requerente (aluno)
18 - ( ) Licença Maternidade - Amparo da Lei	í nº
6.202/75	Defiro em termos / /
	Assinatura da Direção
JUSTIFIQUE S	EU PEDIDO NO VERSO





#### 5. Justifique e informe o seu benefício. (Verso do Requerimento).

Faculdade	UNISEPE - União das Instituiçõe Faculdade Rua Madame Schimidt, 90 - Bairro Fedu Telefa: (35) 3332-3355 - www.faculdadearemen.	es de Serviços, Ensino e Pesquisa Ltda. de São Lourenço eral – São Lourenço/MG – CEP: 37.470-000 com br - ficaldoda advaração ficuldade acourence com br	
USTIFICATIV	A POR PARTE DO REQUERENTI	E	
TESOURARIA		SECRETARIA	
DESPACHOS			

# OBS.: SALVE O REQUERIMENTO PREENCHIDO, NO SEU COMPUTADOR E ENVIE CONFORME ORIENTAÇÕES ABAIXO.





**5.** Acesse o FINANCEIRO / RENOVAÇÃO DE BENEFÍCIO/UPLOAD e envie seu REQUERIMENTO PREENCHIDO.



### Upload



7. Qualquer dúvida entre em contato com a Secretaria no telefone/ WhatsApp: (35) 3332-3355.

Atendimento de Segunda a Sexta das 09:00 às 21:30 e sábado das 9:00 as 12:50.