

# 1. Acesse o sistema SIGAA

## ATENÇÃO!

O sistema diferencia letras maiúsculas de minúsculas APENAS na senha, portanto ela deve ser digitada da mesma maneira que no cadastro.

**SIGAA**  
(Acadêmico)

**SIPAC**  
(Administrativo)

**SIGRH**  
(Recursos Humanos)

**SIGAdmin**  
(Administração e Comunicação)

Perdeu o e-mail de confirmação de cadastro? [Clique aqui para recuperá-lo.](#)  
Esqueceu o login? [Clique aqui para recuperá-lo.](#)  
Esqueceu a senha? [Clique aqui para recuperá-la.](#)

## Entrar no Sistema

Usuário:

Senha:

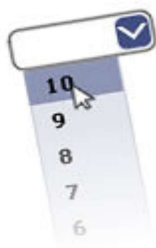
Entrar

 Logar com o Google

2. Aparecerá as instruções de preenchimento após o login

3. Leia as instruções

#### SOLICITAÇÃO DE RESPOSTA AO QUESTIONÁRIO



Prezado usuário,

Há um questionário disponível com o título: **FORMULÁRIO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO 2025** onde seu cadastro se insere no público alvo.

#### Maiores Informações:

A Universidade Estadual do Piauí – UESPI, por meio da Pró-Reitoria de Extensão, Assuntos Estudantis e Comunitários – PREX, torna público o Edital para a **Seleção de Bolsistas para o Programa Auxílio Alimentação Estudantil (Modalidade I – Auxílio Pecuniário)**, conforme Lei 7.536 de 29 de julho de 2021 e Resolução CONDIR Nº 001/2021 de 25/03/2021).

O **Auxílio Alimentação** é um benefício de assistência estudantil que tem como objetivo viabilizar recursos para que os/as discentes em **situação de vulnerabilidade socioeconômica** tenham a oportunidade de realizar, pelo menos, uma refeição diária, contribuindo com a manutenção e êxito nas atividades de ensino e na redução da evasão estudantil.

Período de inscrições: **10 de março a 21 de março de 2025**

Link para o edital: <https://uespi.br/wp-content/uploads/2025/03/EDITAL-PROGRAMA-AUXILIO-ALIMENTACAO.pdf>

#### INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO:

-Ao clicar em **"RESPONDER QUESTIONÁRIO"**, o questionário será aberto para preenchimento

**1-** Ao clicar em **"Gravar Respostas"**, as respostas serão salvas, permitindo que você retome de onde parou ao acessar o sistema novamente.

**2-** Após concluir o questionário, o discente deve clicar em **"Submeter Respostas"** para finalizar o envio.

- Ao clicar em **'NÃO RESPONDER E CONTINUAR'**

**1-** Uma mensagem será exibida com a pergunta:

**"Deseja ser lembrado mais tarde sobre o questionário 'FORMULÁRIO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO 2025'?"**

**1.1** - Se clicar em **"Sim"**, o formulário ficará disponível ao fazer login novamente.

**1.2** - Se clicar em **"Não"**, o formulário será ignorado e não poderá mais ser respondido. *(Essa opção é indicada para quem não tem interesse ou não se enquadra no programa.)*



Responder Questionário



Não responder e continuar

## 4. Selecione a opção Responder Questionário

### SOLICITAÇÃO DE RESPOSTA AO QUESTIONÁRIO



Prezado usuário,

Há um questionário disponível com o título: **FORMULÁRIO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO 2025** onde seu cadastro se insere no público alvo.

#### Maiores Informações:

A Universidade Estadual do Piauí – UESPI, por meio da Pró-Reitoria de Extensão, Assuntos Estudantis e Comunitários – PREX, torna público o Edital para a **Seleção de Bolsistas para o Programa Auxílio Alimentação Estudantil (Modalidade I – Auxílio Pecuniário)**, conforme Lei 7.536 de 29 de julho de 2021 e Resolução CONDIR Nº 001/2021 de 25/03/2021).

O **Auxílio Alimentação** é um benefício de assistência estudantil que tem como objetivo viabilizar recursos para que os/as discentes em **situação de vulnerabilidade socioeconômica** tenham a oportunidade de realizar, pelo menos, uma refeição diária, contribuindo com a manutenção e êxito nas atividades de ensino e na redução da evasão estudantil.

Período de inscrições: **10 de março a 21 de março de 2025**

Link para o edital: <https://uespi.br/wp-content/uploads/2025/03/EDITAL-PROGRAMA-AUXILIO-ALIMENTACAO.pdf>

#### INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO:

-Ao clicar em "**RESPONDER QUESTIONÁRIO**", o questionário será aberto para preenchimento

**1-** Ao clicar em "**Gravar Respostas**", as respostas serão salvas, permitindo que você retome de onde parou ao acessar o sistema novamente.

**2-** Após concluir o questionário, o discente deve clicar em "**Submeter Respostas**" para finalizar o envio.

- Ao clicar em '**NÃO RESPONDER E CONTINUAR**'

**1-** Uma mensagem será exibida com a pergunta:

**"Deseja ser lembrado mais tarde sobre o questionário 'FORMULÁRIO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO 2025'?"**

**1.1 -** Se clicar em "**Sim**", o formulário ficará disponível ao fazer login novamente.

**1.2 -** Se clicar em "**Não**", o formulário será ignorado e não poderá mais ser respondido. *(Essa opção é indicada para quem não tem interesse ou não se enquadra no programa.)*



**Responder Questionário**



**Não responder e continuar**

## 5. O questionário estará disponível para respostas

### FORMULÁRIO - AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO 2024

- AS INSCRIÇÕES SERÃO REALIZADAS NO PERÍODO DE 10 DE MARÇO A 21 DE MARÇO DE 2025, MEDIANTE O ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO DIGITALIZADA EM ARQUIVO ÚNICO (PREENCHIDA MANUALMENTE E ESCANEADA OU PREENCHIDA DIGITALMENTE COM INSERÇÃO DE ASSINATURA DIGITAL) REQUERIDA NO EDITAL POR MEIO DE FORMULÁRIO ELETRÔNICO DISPONIBILIZADO PELO SIGAA.
- EM CASO DE DÚVIDAS RELACIONADAS À INSCRIÇÃO E/OU DOCUMENTAÇÃO OS/AS DISCENTES PODEM ENTRAR EM CONTATO PELO EMAIL AUXILIOALIMENTACAO@PREX.UESPI.BR, NO HORÁRIO DE 07:30 ÀS 13:30.
- A PREX NÃO SE RESPONSABILIZARÁ POR PROBLEMAS DE ORDEM TÉCNICA DOS COMPUTADORES UTILIZADOS PELOS/AS USUÁRIOS/AS, POR FALHAS NA COMUNICAÇÃO, POR CONGESTIONAMENTO DE LINHAS DE COMUNICAÇÃO OU POR OUTROS FATORES ADVERSOS QUE IMPOSSIBILITEM A TRANSFERÊNCIA DE DADOS.
- NÃO SERÃO ACEITAS INSCRIÇÕES EFETUADAS FORA DO PRAZO, NEM EM DESACORDO COM O EDITAL.

#### 1. FORMA DE INGRESSO NA UESPI ★

- SISU - AMPLA CONCORRÊNCIA
- SISU - AÇÕES AFIRMATIVAS (AF1) (pessoas negras, quilombolas e indígenas que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escolas da rede pública de ensino, com renda per capita (mensal) de até um salário-mínimo e meio)
- SISU - AÇÕES AFIRMATIVAS (AF2) (pessoas com deficiências (física, auditiva, visual, intelectual, mental – psicossocial, transtorno do espectro autista – TEA – e múltipla), que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escolas da rede pública de ensino, com renda per capita (mensal) de até um salário-mínimo e meio)
- SISU - AÇÕES AFIRMATIVAS (AF3) (pessoas que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escolas da rede pública de ensino, com renda per capita (mensal) de até um salário-mínimo e meio)
- OUTRO

#### 2. IDADE ★

#### 3. COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR ★

- 1 pessoa
- 2 pessoas
- 3 pessoas
- 4 pessoas ou mais

#### 4. RENDA BRUTA FAMILIAR ★

- Até 01 salário mínimo
- Até 02 salários mínimos
- Mais de 03 salários mínimos

#### 5. PROFISSÃO DOS INTEGRANTES DO NÚCLEO FAMILIAR ★

**6. CONDIÇÃO DE MORADIA \***

- PRÓPRIA
- ALUGADA
- CEDIDA
- EM AQUISIÇÃO
- OCUPAÇÃO

**7. SE A RESPOSTA PARA A PERGUNTA ANTERIOR FOI ALUGADA, INFORME O VALOR PAGO DO ALUGUEL**

**8. COMPROVANTE DE ENDEREÇO - VALOR ÁGUA \***

**9. COMPROVANTE DE ENDEREÇO - VALOR LUZ \***

**10. ALGUÉM DO SEU NÚCLEO FAMILIAR POSSUI DEFICIÊNCIA OU DOENÇA CRÔNICA? \***

- Sim  Não

**11. ALGUÉM DO SEU NÚCLEO FAMILIAR POSSUI DEFICIÊNCIA OU DOENÇA CRÔNICA? SE SIM, QUAL?**

**12. ENVIE EM ARQUIVO ÚNICO A DOCUMENTAÇÃO DIGITALIZADA REQUERIDA NO EDITAL EM FORMATO PDF (ARQUIVO ATÉ 50MB) \***

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Gravar Respostas do Questionário

Submeter Respostas do Questionário

Cancelar

\* Campos de preenchimento obrigatório.

6. Se o discente clicar em **Gravar Respostas do Questionário** , as respostas serão salvas, permitindo que ele retome de onde parou ao acessar o sistema novamente

6. CONDIÇÃO DE MORADIA \*

- PRÓPRIA
- ALUGADA
- CEDIDA
- EM AQUISIÇÃO
- OCUPAÇÃO

7. SE A RESPOSTA PARA A PERGUNTA ANTERIOR FOI ALUGADA, INFORME O VALOR PAGO DO ALUGUEL

8. COMPROVANTE DE ENDEREÇO - VALOR ÁGUA \*

9. COMPROVANTE DE ENDEREÇO - VALOR LUZ \*

10. ALGUÉM DO SEU NÚCLEO FAMILIAR POSSUI DEFICIÊNCIA OU DOENÇA CRÔNICA? \*

- Sim  Não

11. ALGUÉM DO SEU NÚCLEO FAMILIAR POSSUI DEFICIÊNCIA OU DOENÇA CRÔNICA? SE SIM, QUAL?

12. ENVIE EM ARQUIVO ÚNICO A DOCUMENTAÇÃO DIGITALIZADA REQUERIDA NO EDITAL EM FORMATO PDF (ARQUIVO ATÉ 50MB) \*

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Gravar Respostas do Questionário

Submeter Respostas do Questionário

Cancelar

## 7. Após concluir o questionário, o discente deve clicar em “**Submeter Respostas do Questionário**” para finalizar o envio

### 6. CONDIÇÃO DE MORADIA ★

- PRÓPRIA
- ALUGADA
- CEDIDA
- EM AQUISIÇÃO
- OCUPAÇÃO

### 7. SE A RESPOSTA PARA A PERGUNTA ANTERIOR FOI ALUGADA, INFORME O VALOR PAGO DO ALUGUEL

### 8. COMPROVANTE DE ENDEREÇO - VALOR ÁGUA ★

### 9. COMPROVANTE DE ENDEREÇO - VALOR LUZ ★

### 10. ALGUÉM DO SEU NÚCLEO FAMILIAR POSSUI DEFICIÊNCIA OU DOENÇA CRÔNICA? ★

- Sim  Não

### 11. ALGUÉM DO SEU NÚCLEO FAMILIAR POSSUI DEFICIÊNCIA OU DOENÇA CRÔNICA? SE SIM, QUAL?

### 12. ENVIE EM ARQUIVO ÚNICO A DOCUMENTAÇÃO DIGITALIZADA REQUERIDA NO EDITAL EM FORMATO PDF (ARQUIVO ATÉ 50MB) ★

Nenhum arquivo escolhido