

***OBS: Todos os campos deverão ser preenchidos**

FOTO
3X4

1 – ASSINALE AS MODALIDADES QUE DESEJA CONCORRER	
<input type="checkbox"/>	AUXÍLIO MORADIA
<input type="checkbox"/>	SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO
<input type="checkbox"/>	AUXÍLIO CRECHE/PRÉ-ESCOLA

2 – IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE			
Nome completo:			
Curso:	Matrícula:	Data de nascimento: ____/____/____	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Estado Civil:	Ano de Ingresso na UFV:	Identidade (RG):	CPF:
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:	Cor: <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena

2.1 – CONTATOS DO ESTUDANTE

Tel. Fixo: ()	Celular: ()
E-mail:	

2.2 – FILIAÇÃO

Nome do Pai:
Nome da Mãe:

2.3 – ENDEREÇO DA FAMÍLIA

Rua/Av.			
Número:	Complemento:	Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:	Tel.: ()	Celular: ()

3 – INFORMAÇÕES SOBRE O ESTUDANTE

3.1 – INSTITUIÇÃO DE ENSINO NA QUAL CURSOU A MAIOR PARTE DO

ENSINO FUNDAMENTAL		ENSINO MÉDIO	
<input type="checkbox"/>	Escola Pública	<input type="checkbox"/>	Escola Pública
<input type="checkbox"/>	Escola Particular	<input type="checkbox"/>	Escola Particular
<input type="checkbox"/>	Escola Particular com Bolsa Parcial	<input type="checkbox"/>	Escola Particular com Bolsa Parcial
<input type="checkbox"/>	Escola Particular com Bolsa Integral	<input type="checkbox"/>	Escola Particular com Bolsa Integral

3.2 – FORMA DE INGRESSO NA UFV

<input type="checkbox"/>	SISU – AMPLA CONCORRÊNCIA
<input type="checkbox"/>	SISU – POLÍTICA DE COTAS

3.3 – OUTRO CURSO SUPERIOR

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Interrompido	<input type="checkbox"/>	Concluído	Curso:	Instituição:
<input type="checkbox"/>	Não						

4 – INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO ESTUDANTE

4.1 – SITUAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

<input type="checkbox"/>	Casados
<input type="checkbox"/>	União Estável
<input type="checkbox"/>	Nunca foram casados/solteiros
<input type="checkbox"/>	Pai desconhecido
<input type="checkbox"/>	Pai e/ou mãe falecidos
<input type="checkbox"/>	Divorciados
<input type="checkbox"/>	Separados (não judicialmente)

Informar o valor da pensão alimentícia: R\$ _____

O/a responsável pela guarda do candidato tem companheiro (a)? () SIM () NÃO

4.2 – ATÉ INGRESSAR NA UFV O ESTUDANTE MORAVA COM

<input type="checkbox"/>	Pais
<input type="checkbox"/>	Somente um dos pais
<input type="checkbox"/>	O cônjuge/companheiro (a)
<input type="checkbox"/>	Outros familiares
<input type="checkbox"/>	Outra situação. Qual?

4.3 – PROBLEMAS DE SAÚDE NO GRUPO FAMILIAR, INCLUSIVE O ESTUDANTE

SIM	NÃO
-----	-----

Caso responda SIM ao item acima, preencha o quadro abaixo:

Nome	Doença (Grave ou Crônica)	Incapacita para o trabalho		Depende do auxílio de outra pessoa para as atividades diárias		Gastos Mensais
		Sim	Não	Sim	Não	

4.4 – ALGUM MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR POSSUI PLANO DE SAÚDE?

SIM	NÃO	Qual? _____	Valor da mensalidade: R\$ _____
-----	-----	-------------	---------------------------------

4.5 – A FAMÍLIA RESIDE EM

Casa	Apartamento	Imóvel Rural
------	-------------	--------------

4.6 – CONDIÇÃO DO IMÓVEL

Próprio (Quitado)	Próprio (herança ou concessão de família)
Alugado	Valor do Aluguel: R\$ _____
Financiado	Valor Mensal: R\$ _____
Cedido (de favor)	Por quem? _____

4.7 – O BAIRRO E A CASA ONDE A FAMÍLIA MORA POSSUI

	Rede de Esgotos
	Água tratada
	Iluminação Pública
	Coleta de Lixo
	Ruas Pavimentadas

4.8 – A FAMÍLIA POSSUI OUTROS IMÓVEIS ALÉM DA MORADIA?

SIM	NÃO	Quantidade
		Lote ou Barracão
		Casa ou Apartamento
		Loja
		Sala Comercial
		Chácara (lazer/sem produção rural)
		Sítio (até 50 ha)
		Sítio (51 até 100 ha)

4.9 – POSSUI OUTRAS RENDAS?

NÃO		
SIM (informar quais tipos)		
TIPOS DE RENDA		VALOR DA RENDA
Aluguel de imóveis		R\$ _____
Pensão por morte		R\$ _____
Pensão Alimentícia		R\$ _____
Ajuda de Terceiros		R\$ _____
Benefícios Sociais		R\$ _____
Outro. Qual? _____		R\$ _____

4.10 – HÁ PROPRIEDADE RURAL NO GRUPO FAMILIAR?

SIM		NÃO		
Proprietário	Grau de parentesco	Área (ha)	Cidade/Estado	Atividade Principal

4.11 – VEÍCULOS

SIM		NÃO		
Proprietário	Marca/Modelo	Ano	Valor da tabela FIPE	

Observação: A Tabela FIPE está disponível no endereço: <http://veiculos.fipe.org.br/>.

6 – TELEFONES PERTENCENTES À FAMÍLIA (INCLUSIVE CELULAR)		
Nome	DDD	Número

7 – QUEM MAIS CONTRIBUI COM A RENDA FAMILIAR?	
<input type="checkbox"/>	Pai
<input type="checkbox"/>	Mãe
<input type="checkbox"/>	Outros (Grau de Parentesco) _____

7.1 – GRAU DE ESCOLARIDADE DE QUEM MAIS CONTRIBUI COM A RENDA FAMILIAR?	
<input type="checkbox"/>	Analfabeto
<input type="checkbox"/>	Fundamental Incompleto
<input type="checkbox"/>	Fundamental Completo/Ensino Médio Incompleto
<input type="checkbox"/>	Ensino Médio Completo/Superior Incompleto
<input type="checkbox"/>	Superior Completo

8 – MEMBROS DA FAMÍLIA QUE ESTUDAM NA UFV E RECEBEM AUXÍLIOS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL					
<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO		
NOME	GRAU DE PARENTESCO	MATRÍCULA	CURSO	ANO DE INGRESSO	

Atenção:

É obrigatório o preenchimento de todos os itens deste formulário, sob pena de não ser avaliado o processo.

9 – JUSTIFIQUE SUA SOLICITAÇÃO (A ausência de documentos deverá ser justificada. A justificativa será analisada pela Comissão de Avaliação Socioeconômica).

Estou ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta o cancelamento do benefício, podendo ser responsabilizado (a) criminalmente por isso.

Autorizo a UFV a utilizar as informações prestadas para fins de pesquisa ou estudos acadêmicos, desde que a identidade seja preservada.

Rio Paranaíba, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do (a) estudante