

***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/>.

Assistência Estudantil Formulário Socioeconômico 2018

5 – RELACIONE TODAS AS PESSOAS QUE FAZEM PARTE DO GRUPO FAMILIAR: PAIS, IRMÃOS E OUTROS, INCLUSIVE O CANDIDATO

Listar abaixo todas as pessoas que compõem o grupo familiar e que sejam dependentes ou contribuintes da renda familiar, inclusive o próprio estudante.
 Informar a renda total – renda bruta mensal, sem descontos – incluindo: Seguro-desemprego, benefícios previdenciários e sociais, com base no último mês.
 Informar a situação de Trabalho, Estado Civil e Escolaridade utilizando os códigos correspondentes para cada opção.

NOME	CPF	CIDADE	SITUAÇÃO DE TRABALHO (CÓDIGO)	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	ESTADO CIVIL (CÓDIGO)	ESCOLARIDADE			PROFISSÃO	SALÁRIO
							GRAU DE ESCOLARIDADE (CÓDIGO)	SITUAÇÃO (CÓDIGO)	INSTITUIÇÃO (CÓDIGO)		

Códigos:

Situação de Trabalho	Estado Civil	Escolaridade		
		Grau de Escolaridade	Situação	Instituição
01 – Não exerce atividade remunerada	01 – Solteiro	01 – Analfabeto	01 – Cursando	01 – Pública
02 – Desempregado (Recebe o Seguro-Desemprego)	02 – Casado ou união estável (morar junto)	02 – Ensino Infantil	02 – Concluído	02 – Particular
03 – Carteira assinada/Servidor Público	03 – Viúvo	03 – Ensino Fundamental	03 – Incompleto	03 – Particular com bolsa
04 – Aposentado/Pensionista	04 – Divorciado (Separado legalmente)	04 – Ensino Médio		
05 – Microempreendedor Individual (MEI)	05 – Separado	05 – Ensino Superior		
06 – Empresário/Microempresário				
07 – Produtor Rural				
08 – Trabalhador Autônomo/Liberal/Informal				

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