

# REFERENTE AO EDITAL 089/2015

## ANEXO II

### FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

#### Atenção!

Para que sua análise socioeconômica seja realizada adequadamente, é imprescindível o preenchimento de **TODOS** os campos deste formulário.

I – Solicitação de Auxílio Moradia: ( ) Sim ( ) Não

#### II – Dados de identificação do estudante

Nome:					
Curso:	Turno	Matrícula	Semestre	RG	CPF
Como você se considera: ( ) preto ( ) branco ( ) indígena ( ) amarelo ( ) pardo					
Sexo: ( ) F ( ) M	Estado Civil:	Data de nascimento:	Procedência (Cidade/Estado):		
Endereço do estudante (Rua, Avenida):			Nº	Bloco:	Apto:
Bairro:	Cidade:		U.F.	CEP	
Fone:	E-mail:				
Endereço dos pais (Rua, Avenida)			Nº	Bloco:	Apto:
Bairro	Cidade	UF	CEP	Fone:	

#### III – Dados de Escolaridade

Ensino Fundamental: ( ) Público ( ) Particular ( ) Particular com bolsa
Ensino Médio: ( ) Público ( ) Particular ( ) Particular com bolsa
Cursou pré-vestibular? ( ) sim ( ) não Com bolsa? ( ) sim ( ) não
Ensino Superior: ( ) Completo ( ) Incompleto – cursando ( ) Incompleto - trancado

#### IV – Informações sobre os Familiares do estudante:

Estado Civil dos Pais: Casados? ( ) Sim ( ) Não Separados? ( ) Sim ( ) Não
Grau de instrução da mãe: ( ) Não alfabetizada ( ) da 1ª a 4ª série ( ) da 5ª a 8ª série ( ) Ensino Médio completo ( ) Ensino Médio Completo ( ) Ensino Superior incompleto ( ) Ensino superior completo ( ) Pós-Graduação
Grau de instrução do pai: ( ) Não alfabetizada ( ) da 1ª a 4ª série ( ) da 5ª a 8ª série ( ) Ensino Médio completo ( ) Ensino Médio Completo ( ) Ensino Superior incompleto ( ) Ensino superior completo ( ) Pós-Graduação
Pai ou mãe falecidos? ( ) Não ( ) Sim Quem e há quanto tempo?

**V – Situação Socioeconômica Familiar** (Considera-se grupo familiar o conjunto de pessoas que vivem em uma mesma moradia e/ou que vivem com a renda bruta mensal familiar.):

Nome dos integrantes do grupo familiar	Grau de parentesco	Idade	Situação Ocupacional								Valor do rendimento mensal (R\$)	
			E M P R E G A D O	D E S E M P R E G A D O	A U T Ô N O M O	T R A B A L H O F O R M A L	A P O S I T O	P E N S I O N A T O	T R A B A L H A D O R	R U R A L		E S T U D A N T E
	ALUNO											
<b>Total da renda familiar:</b>												

Alguém na sua residência possui algum benefício social? ( )Bolsa Família –valor:\_\_\_\_\_ ( )BPC/LOAS ( )Outro:\_\_\_\_\_

A família recebe ajuda material/financeira de pessoa que não reside no mesmo domicílio? Especifique:

**VI – Aspectos de saúde**

Você ou outra pessoa do seu grupo familiar possui plano de saúde?

A qual Unidade Básica de Saúde seu grupo familiar é referenciado?

Seu grupo familiar é referenciado a algum CRAS ou CREAS? Qual?

Informe se você ou algum membro de sua família:	Quem	Qual/Quando?
Possui diagnóstico de doença crônica		
Usa medicação continuada		
Fez ou faz uso de substância psicoativa/química		
Possui alguma deficiência?		

Tem ou já teve algum problema relacionado à saúde mental (ex: depressão, crise de ansiedade, pânico, esquizofrenia, etc)		
Tem ou já teve acompanhamento em CAPS ou outros serviços de saúde mental?		
Faz ou já fez algum tratamento especializado (ex: psicólogo, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, etc)		
É dependente de cuidados (pessoas acamadas, gastrostomizadas, uso contínuo de oxigênio, paralisia cerebral, Alzheimer, etc).		

**VII – Habitação**

Situação de moradia do aluno: ( ) pensão ( ) república ( ) alugada ( ) financiada ( ) cedida  
 ( ) em área verde / ocupação irregular ( ) moradia própria ( ) outros (especificar) \_\_\_\_\_

Reside com: ( ) a família ( ) parentes ( ) sozinho ( ) outros (especificar) \_\_\_\_\_

Situação de moradia da mãe: ( ) própria ( ) alugada / valor: \_\_\_\_\_ ( ) cedida ( ) financiada/ valor: \_\_\_\_\_  
 ( ) em área verde / ocupação irregular ( ) outros (especificar) \_\_\_\_\_

Situação de moradia do pai: ( ) própria ( ) alugada / valor: \_\_\_\_\_ ( ) cedida ( ) financiada/ valor: \_\_\_\_\_  
 ( ) em área verde / ocupação irregular ( ) outros (especificar) \_\_\_\_\_

**VIII – Transporte**

**1. Que meio(s) de transporte você utiliza para chegar ao Câmpus?**

**2. No caso de utilização de ônibus, qual(is) linha(s) utiliza?**

**IX – Resumo das despesas mensais fixas:**

Habitação		Mensalidades Escolares / Creche	
Água		Condomínio	
Luz		Assistência Médica (plano)	
Financiamentos		Medicamentos	
Pensão alimentícia		Outros:	
<b>Total de despesas: R\$</b>			

**X – Descreva neste espaço outras informações que julgue importantes:**


**XI – Dados bancários do aluno**

Banco:	
Agência:	Conta Corrente:

**XII – Termo de Compromisso**

Eu, \_\_\_\_\_, declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que poderão ser verificadas por visita domiciliar e/ou entrevista. Outrossim, informo que estou ciente de que a prestação de informação falsa apurada antes e/ou posteriormente à concessão do benefício, em procedimento que me assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o indeferimento da solicitação, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis. Informo ainda que estou ciente dos termos do edital ao qual estou me candidatando e que informarei quaisquer alterações na minha situação acadêmica e socioeconômica ao NAAc bem como alterações em contatos telefônicos e de email.

Porto Alegre, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno ou Representante legal