

FORMULÁRIO DE ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ R.A.: _____
Curso: _____ Turno: _____ Semestre: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Fone: (____) _____ Idade: _____ anos E-mail: _____
Raça/Cor: _____ É portador de deficiência () Não () Sim Qual? _____
Estado Civil: () Casado(a) () Solteiro(a) () Outros: _____
Tem filhos: () Não () Sim Quantos: _____ Idade: _____ - _____ - _____ - _____ - _____
Escola que concluiu o ensino médio: () Pública () Particular
Nome da Escola: _____
Possui curso superior completo: () Não () Sim Qual? _____
Possui outros tipos de bolsa e/ou financiamento: () Não () Sim Qual? _____

INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICA FAMILIAR

Você trabalha? () Não () Sim Empresa/Organização: _____
Fone: (____) _____ Remuneração(R\$): _____
Recebe ajuda financeira? () Não () Sim De quem? _____ Quanto? _____
Reside com: () família () irmãos () parentes () em república () em pensão
() outros (quem?) _____

GRUPO FAMILIAR:

1. Nome Completo: _____ **Idade:** _____
Parentesco: _____ CPF: _____ - _____ Data de Nasc: ____/____/____
Escolaridade: _____ Ocupação/Atividade: _____
Instituição/ Empresa: _____ Remuneração (R\$): _____

2. Nome Completo: _____ **Idade:** _____
Parentesco: _____ CPF: _____ - _____ Data de Nasc: ____/____/____
Escolaridade: _____ Ocupação/Atividade: _____
Instituição/ Empresa: _____ Remuneração (R\$): _____

3. Nome Completo: _____ **Idade:** _____
Parentesco: _____ CPF: _____ - _____ Data de Nasc: ____/____/____
Escolaridade: _____ Ocupação/Atividade: _____
Instituição/ Empresa: _____ Remuneração (R\$): _____

4. Nome Completo: _____ **Idade:** _____
Parentesco: _____ CPF: _____ - _____ Data de Nasc: ____/____/____
Escolaridade: _____ Ocupação/Atividade: _____
Instituição/ Empresa: _____ Remuneração (R\$): _____

5. Nome Completo: _____ Idade: _____

Parentesco: _____ CPF: _____ - _____ Data de Nasc: ____/____/____

Escolaridade: _____ Ocupação/Atividade: _____

Instituição/ Empresa: _____ Remuneração (R\$): _____

Renda Familiar Total (inclusive rendas informais variáveis): R\$ _____

Quantas pessoas vivem deste rendimento? _____

Alguém do grupo familiar é portador de deficiência/doença grave? () Não () Sim

Qual? _____

Outro membro da família estuda em escola/faculdade particular? () Não () Sim

Condições da moradia: () própria () alugada () financiada () cedida

A família possui: () Carro/modelo: _____ () Moto/modelo: _____

() Terreno () Poupança/Investimentos () imóveis

Mais alguém da sua família estuda na UCDB? () Sim () Não

Nome: _____ Parentesco: _____ RA: _____

Possui bolsa e/ou financiamento? () Não () Sim Qual? _____

Quais são as despesas mensais da família do acadêmico?

Aluguel: _____

Alimentação: _____

Prestação Casa Própria: _____

Saúde: _____

Combustível: _____

Telefone: _____

Luz: _____

Transporte Público: _____

Água: _____

Financiamentos: _____

Educação: _____

Empréstimos: _____

Outros: _____

Total: _____

Escreva de próprio punho os motivos da solicitação da bolsa:

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, estando ciente de que qualquer inveracidade implicará penalidades legais.

Campo Grande, _____ de _____ de 20____.

Assinatura