

PROGRAMA DE UNIVERSALIZAÇÃO DE LÍNGUAS ESTRANGEIRAS  
EDITAL Nº 06/2019 – SRI/EGL/GLE/CELUFF

# ANEXO I - FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA GRADUAÇÃO

## 1. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

GÊNERO

DATA DE NASCIMENTO

TEL. RESIDENCIAL

CELULAR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

RG

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA DE EMISSÃO

CPF

ENDEREÇO (INCLUIR COMPLEMENTO, CIDADE, ESTADO E CEP)

E-MAIL

RAÇA:  BRANCA  PRETA  AMARELA  PARDA  INDÍGENA

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?  NÃO  SIM

## 2. DADOS ACADÊMICOS

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CURSO

CIDADE DO CURSO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

MATRÍCULA

PERÍODO

FORMATURA

NÚMERO DO EDITAL

### 3. HISTÓRICO ACADÊMICO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO	CIDADE DA INSTITUIÇÃO

<input type="text"/>	FEZ PRÉ-VESTIBULAR? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	<input type="text"/>
TIPO DA INSTITUIÇÃO		NOME DO CURSO PRÉ-VESTIBULAR

FEZ SUPLETIVO?  NÃO  SIM

<input type="text"/>
TIPO DE PRÉ-VESTIBULAR

CURSANDO OUTRA UNIVERSIDADE?  NÃO  SIM

TRANCOU A MATRÍCULA?  NÃO  SIM

CONCLUIU ALGUM CURSO UNIVERSITÁRIO?  NÃO  SIM

POSSUI TÉCNICO?  NÃO  SIM

SOLICITOU BOLSA?  NÃO  SIM

FOI BOLSISTA?  NÃO  SIM

POSSUI OUTRO TIPO DE BOLSA?  NÃO  SIM

### 4. DADOS FAMILIARES

<input type="text"/>
NOME DA MÃE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FALECIDA? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM
PROFISSÃO	ESTADO CIVIL	SITUAÇÃO PROFISSIONAL	

<input type="text"/>
NOME DO PAI

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FALECIDO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM
PROFISSÃO	ESTADO CIVIL	SITUAÇÃO PROFISSIONAL	

<input type="text"/>	A FAMÍLIA POSSUI VEÍCULO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM
SITUAÇÃO DO IMÓVEL	

## 5. SUA SITUAÇÃO TRABALHISTA

SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA ATUAL

POSSUI PENSÃO?  NÃO  SIM

POSSUI OUTRA FONTE DE RENDA?  NÃO  SIM

## 6. DESPESAS

ALUGUEL OU PRESTAÇÃO DO  
FINANCIAMENTO DO IMÓVEL

VALOR (RS)

LUZ

VALOR (RS)

IPTU

VALOR (RS)

ÁGUA

VALOR (RS)

TELEFONE

VALOR (RS)

GÁS

VALOR (RS)

TELEFONE CELULAR

VALOR (RS)

CONDOMÍNIO

VALOR (RS)

CURSO/COLÉGIO

VALOR (RS)

INSS

VALOR (RS)

PLANO DE SAÚDE

VALOR (RS)

## 7. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

FAMILIAR 1

NOME

GRAU DE PARENTESCO

IDADE

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

FUNÇÃO ATUAL

RENDA BRUTA

ESCOLARIDADE:  FUNDAMENTAL  MÉDIO  SUPERIOR  COMPLETO  INCOMPLETO

FAMILIAR 2

NOME

GRAU DE PARENTESCO

IDADE

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

FUNÇÃO ATUAL

RENDA BRUTA

ESCOLARIDADE:  FUNDAMENTAL  MÉDIO  SUPERIOR  COMPLETO  INCOMPLETO

FAMILIAR 3

NOME   
GRAU DE PARENTESCO

IDADE ESTADO CIVIL PROFISSÃO FUNÇÃO ATUAL RENDA BRUTA

ESCOLARIDADE:  FUNDAMENTAL  MÉDIO  SUPERIOR  COMPLETO  INCOMPLETO

FAMILIAR 4

NOME   
GRAU DE PARENTESCO

IDADE ESTADO CIVIL PROFISSÃO FUNÇÃO ATUAL RENDA BRUTA

ESCOLARIDADE:  FUNDAMENTAL  MÉDIO  SUPERIOR  COMPLETO  INCOMPLETO

FAMILIAR 5

NOME   
GRAU DE PARENTESCO

IDADE ESTADO CIVIL PROFISSÃO FUNÇÃO ATUAL RENDA BRUTA

ESCOLARIDADE:  FUNDAMENTAL  MÉDIO  SUPERIOR  COMPLETO  INCOMPLETO

FAMILIAR 6

NOME   
GRAU DE PARENTESCO

IDADE ESTADO CIVIL PROFISSÃO FUNÇÃO ATUAL RENDA BRUTA

ESCOLARIDADE:  FUNDAMENTAL  MÉDIO  SUPERIOR  COMPLETO  INCOMPLETO

EM SUA RESIDÊNCIA, HÁ ALGUMA PESSOA CONCORRENDO OU RECEBENDO ALGUM AUXÍLIO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DA PROAES?  NÃO  SIM

ALGUÉM DA SUA FAMÍLIA POSSUI OU PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA DO GOVERNO OU OUTRO AUXÍLIO FINANCEIRO?  NÃO  SIM

POSSUI ALGUM AGRAVANTE?  NÃO  SIM

QUAL AGRAVANTE E COM QUAL PARENTESCO?

ALGUÉM DA FAMÍLIA RECEBE BENEFÍCIO DO INSS?  NÃO  SIM

## 8. REFERÊNCIAS PESSOAIS

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME 1	GRAU DE PARENTESCO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREÇO	TELEFONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME 2	GRAU DE PARENTESCO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREÇO	TELEFONE

## 9. TRANSPORTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPOS DE TRANSPORTE QUE UTILIZA	FAZ USO DE BILHETE ÚNICO?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EMPRESAS/LINHAS	TRAJETO DE IDA	VALOR (R\$)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EMPRESAS/LINHAS	TRAJETO DE VOLTA	VALOR (R\$)

## 10. JUSTIFICATIVA