

EDITAL Nº 10/2022 – SRI/EGL/GLE/CELUFF – PULE INICIANTE – NITERÓI

ANEXO I – FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

1. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

GÊNERO

DATA DE NASCIMENTO

TEL. RESIDENCIAL

CELULAR

RG

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA DE EMISSÃO

CPF

ENDEREÇO (INCLUIR COMPLEMENTO, CIDADE, ESTADO E CEP)

E-MAIL

RAÇA:

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? NÃO SIM

2. DADOS ACADÊMICOS

CURSO

CIDADE DO CURSO

MATRÍCULA

PERÍODO

FORMATURA

SRI 10/2022

NÚMERO DO EDITAL

3. HISTÓRICO ACADÊMICO

INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO

CIDADE DA INSTITUIÇÃO

FEZ PRÉ-VESTIBULAR? NÃO SIM

TIPO DA INSTITUIÇÃO

NOME DO PRÉ-VESTIBULAR

FEZ SUPLETIVO? NÃO SIM

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

NOME DA MÃE

PROFISSÃO

ESTADO CIVIL

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

FALECIDA? NÃO
 SIM

NOME DO PAI

PROFISSÃO

ESTADO CIVIL

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

FALECIDO? NÃO
 SIM

SITUAÇÃO DO IMÓVEL

A FAMÍLIA POSSUI VEÍCULO? NÃO SIM

5. SUA SITUAÇÃO TRABALHISTA

SITUAÇÃO EMPREGATÓRIA 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

F
A
M
I
L
I
A
R
1

NOME

GRAU DE PARENTESCO

IDADE

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

FUNÇÃO ATUAL

RENDA BRUTA

ESCOLARIDADE: FUNDAMENTAL MÉDIO SUPERIOR COMPLETO INCOMPLETO

F
A
M
I
L
I
A
R
2

NOME

GRAU DE PARENTESCO

IDADE

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

FUNÇÃO ATUAL

RENDA BRUTA

ESCOLARIDADE: FUNDAMENTAL MÉDIO SUPERIOR COMPLETO INCOMPLETO

F
A
M
I
L
I
A
R
3

NOME		GRAU DE PARENTESCO		
IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	FUNÇÃO ATUAL	RENDA BRUTA
ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> MÉDIO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO				

F
A
M
I
L
I
A
R
4

NOME		GRAU DE PARENTESCO		
IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	FUNÇÃO ATUAL	RENDA BRUTA
ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> MÉDIO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO				

F
A
M
I
L
I
A
R
5

NOME		GRAU DE PARENTESCO		
IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	FUNÇÃO ATUAL	RENDA BRUTA
ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> MÉDIO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO				

F
A
M
I
L
I
A
R
6

NOME		GRAU DE PARENTESCO		
IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	FUNÇÃO ATUAL	RENDA BRUTA
ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> MÉDIO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> 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

ENDEREÇO

TELEFONE

NOME 2

GRAU DE PARENTESCO

ENDEREÇO

TELEFONE

9. TRANSPORTE

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

TIPOS DE TRANSPORTE QUE UTILIZA

USA O BILHETE ÚNICO?

EMPRESAS/LINHAS

TRAJETO DE IDA

VALOR (R\$)

EMPRESAS/LINHAS

TRAJETO DE IDA

VALOR (R\$)

10. JUSTIFICATIVA