

PROGRAMA DE MOBILIDADE INTERNACIONAL

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA PÓS-GRADUAÇÃO

DECLARO QUE POSSUO RENDA PER CAPITA NO VALOR DE

ATÉ 1 SALÁRIO MÍNIMO E MEIO (ATÉ R\$1.320,00)

DE 1 SALÁRIO MÍNIMO E MEIO A 3 SALÁRIOS MÍNIMOS (ENTRE R\$ 1.321,00 A R\$ 2.640,00)

DE 3 SALÁRIOS MÍNIMOS A 4 SALÁRIOS MÍNIMOS E MEIO (ENTRE R\$ 2.641,00 A R\$ 3.960,00)

ACIMA DE 4 SALÁRIOS MÍNIMOS E MEIO

1. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

SEXO

DATA DE NASCIMENTO

TELEFONE RESIDENCIAL

TELEFONE CELULAR

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

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

NÍVEL

MATRÍCULA

PERÍODO

PREVISÃO DE CONCLUSÃO

NÚMERO DO EDITAL

3. HISTÓRICO ACADÊMICO

INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU O ENSINO SUPERIOR/MESTRADO

CIDADE DA INSTITUIÇÃO

TIPO DA INSTITUIÇÃO

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 EMPREGATÍCIA ATUAL

POSSUI PENSÃO?

NÃO

SIM

POSSUI OUTRA FONTE DE RENDA?

NÃO

SIM

6. DESPESAS

ALUGUEL OU PRESTAÇÃO
DO FINANCIAMENTO DO IMÓVEL

VALOR (R\$)

LUZ

VALOR (R\$)

IPTU

VALOR (R\$)

ÁGUA

VALOR (R\$)

TELEFONE

VALOR (R\$)

GÁS

VALOR (R\$)

TELEFONE CELULAR

VALOR (R\$)

CONDOMÍNIO

VALOR (R\$)

CURSO/COLÉGIO

VALOR (R\$)

INSS

VALOR (R\$)

PLANO DE SAÚDE

VALOR (R\$)

7. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

FAMILIAR 1

NOME

GRAU DE PARENTESCO

IDADE

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

FUNÇÃO ATUAL

RENDA BRUTA MENSAL

ESCOLARIDADE:

FUNDAMENTAL

MÉDIO

SUPERIOR

COMPLETO

INCOMPLETO

FAMILIAR 2

NOME

GRAU DE PARENTESCO

IDADE

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

FUNÇÃO ATUAL

RENDA BRUTA MENSAL

ESCOLARIDADE:

FUNDAMENTAL

MÉDIO

SUPERIOR

COMPLETO

INCOMPLETO

7. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

FAMILIAR 3

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME	GRAU DE PARENTESCO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	FUNÇÃO ATUAL	RENDA BRUTA MENSAL

ESCOLARIDADE: **FUNDAMENTAL** **MÉDIO** **SUPERIOR** **COMPLETO** **INCOMPLETO**

FAMILIAR 4

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME	GRAU DE PARENTESCO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	FUNÇÃO ATUAL	RENDA BRUTA MENSAL

ESCOLARIDADE: **FUNDAMENTAL** **MÉDIO** **SUPERIOR** **COMPLETO** **INCOMPLETO**

FAMILIAR 5

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME	GRAU DE PARENTESCO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	FUNÇÃO ATUAL	RENDA BRUTA MENSAL

ESCOLARIDADE: **FUNDAMENTAL** **MÉDIO** **SUPERIOR** **COMPLETO** **INCOMPLETO**

FAMILIAR 6

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME	GRAU DE PARENTESCO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	FUNÇÃO ATUAL	RENDA BRUTA MENSAL

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?

8. REFERÊNCIAS PESSOAIS

NOME 1

GRAU DE PARENTESCO

ENDEREÇO

TELEFONE

NOME 2

GRAU DE PARENTESCO

ENDEREÇO

TELEFONE

9. TRANSPORTE

TIPOS DE TRANSPORTES QUE UTILIZA

FAZ USO DE BILHETE ÚNICO?

EMPRESAS/LINHAS

TRAJETO DE IDA

VALOR (R\$)

EMPRESAS/LINHAS

TRAJETO DE VOLTA

VALOR (R\$)

10. JUSTIFICATIVA