

EDITAL Nº 12/2023 – SRI/EGL/GLE/CELUFF – PULE INICIANTE – CAMPI FORA DE SEDE

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 12 /2023

NÚMERO DO
EDITAL

3. HISTÓRICO ACADÊMICO

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO

CIDADE DA INSTITUIÇÃO

| | | | | |
|--|------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| | FEZ PRÉ-VESTIBULAR? | <input type="checkbox"/> NÃO | <input type="checkbox"/> 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

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | FALECIDA? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM |
|--|--|--|--|

PROFISSÃO

ESTADO CIVIL

SITUAÇÃO
PROFISSIONAL

| |
|--|
| |
|--|

NOME DO PAI

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | FALECIDO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM |
|--|--|--|--|

PROFISSÃO

ESTADO CIVIL

SITUAÇÃO
PROFISSIONAL

| |
|--|
| |
|--|

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 (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
E
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
E
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
E
3

| | | | | | |
|-------|--------------|-----------|--------------|--------------------|--|
| 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
E
4

| | | | | | |
|-------|--------------|-----------|--------------|--------------------|--|
| 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
E
5

| | | | | | |
|-------|--------------|-----------|--------------|--------------------|--|
| 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 E 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

| | |
|----------|--------------------|
| | |
| NOME 1 | GRAU DE PARENTESCO |
| | |
| ENDEREÇO | TELEFONE |
| | |
| NOME 2 | GRAU DE PARENTESCO |
| | |
| ENDEREÇO | TELEFONE |

9. TRANSPORTE

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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

| |
|--|
| |
|--|