**Protocolo:**

**Programa de Assistência Estudantil**

**Formulário de Avaliação Socioeconômica**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

discente regularmente matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - UFVJM, possuidor(a) do número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA para concorrer às modalidades de auxílios oferecidas pelo Programa de Assistência Estudantil – PAE e declaro a veracidade das informações fornecidas neste formulário e dos documentos anexos, desde já, autorizo a verificação destas informações, assumindo a responsabilidade por prestá-las.

Declaro, ainda, ESTAR CIENTE dos direitos e deveres previstos no Regulamento que rege o Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM.

Diamantina / Teófilo Otoni, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

***Atenção***

- A DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA OU PREENCHIMENTO INDEVIDO DESSE FORMULÁRIO CAUSARÃO O ***INDEFERIMENTO*** DA INSCRIÇÃO.

- Não deverão ser entregue documentos originais, pois os mesmos não serão devolvidos.

- As informações prestadas no cadastramento, bem como a documentação apresentada e o acompanhamento dos resultados serão de inteira responsabilidade do discente. A inveracidade e/ou omissão de informações acarretará a suspensão e/ou extinção do apoio, independente da época em que for constatada.

- A Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri – UFVJM se reserva o direito de fazer sindicância sobre as informações e documentação apresentada e rever e/ou suspender o benefício concedido em qualquer época.

- Essas informações ficarão sujeitas ao art. 299 do Código Penal Brasileiro, Lei 2848/40:

*“Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*

*Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 ( cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 ( um) a 3 ( três) anos, e multa, se o documento é particular.”*

Foto

***Obrigatória***

1. **Identificação do Discente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_R.G.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado e município onde reside a família: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Você é portador de necessidade especial?

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Não  | ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Você se auto-define como sendo pertencente à raça:( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Negra ( ) Pardo ( )Outros. Qual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Você é:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Solteiro (a) ( ) Casado (a)( ) União estável (amasiado(a))  | ( ) Divorciado (a) ( ) Separado (a)( ) Viúvo (a) |

  Você possui filhos? ( ) Não ( ) Sim. Quantos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Pai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****R.G.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****R.G.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Cônjuge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****R.G.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |

1. **Situação de Moradia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1- VOCÊ MORA EM:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Casa ou apartamento com a família.  | ( ) Sozinho em imóvel alugado. |
| ( ) Habitação coletiva: hotel, hospedaria, pensionato, etc. | ( ) República. |
| ( ) Sozinho em imóvel próprio. | ( ) Casa de parentes ou Moro de favor Especifique com quem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| **2.2- SUA FAMÍLIA RESIDE EM:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Casa Própria( ) Casa Financiada  | ( ) Casa Cedida - Por quem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Casa Alugada  |

 |
| **Área construida, m²: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº de cômodos: \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **2.3- LOCAL DE MORADIA DE SUA FAMÍLIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Na mesma cidade do campus da UFVJM | ( ) Em outra cidade do estado |
| ( ) Na mesma microrregião/região do campus da UFVJM | ( ) Em outro estado |

 |

1. **Escolaridade do Candidato**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1- VOCÊ CURSOU O ENSINO MÉDIO EM ESCOLA DA:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Rede particular sem bolsa | ( ) Rede pública e rede particular com bolsa |
| ( ) Rede particular com bolsa | ( ) Rede pública |
| ( ) Rede pública e rede particular sem bolsa | ( ) Instituição Filantrópica |

 |
| **3.2- VOCÊ JÁ CONCLUIU OUTRO CURSO SUPERIOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Não |

 |

1. **Rendimentos do Candidato**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOCÊ POSSUI ALGUMA FONTE DE RENDIMENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim, sou funcionário público concursado. | ( ) Sim, sou trabalhador sem vínculo empregatício (bico) |
| ( ) Sim, sou aposentado. | ( ) Sim, recebo pensão ALIMENTÍCIA.Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Sim, recebo pensão do INSS.Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Sim, recebo ajuda financeira de parentes ou amigos.Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Sim, trabalho com vínculo empregatício (carteira de trabalho assinada ou contrato em instituição pública). | ( ) Não, possuo fonte de rendimento |
| ( ) Sim, sou estagiário remunerado. |  |
| ( ) Sim, sou bolsistas \_\_\_ Monitoria \_\_\_ Extensão ou Iniciação Científica\_\_\_ PET\_\_\_ PIBIC\_\_\_ Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ORIENTAÇÕES:

|  |
| --- |
| ( ) Se você depende de seus pais = NÃO RESPONDA ao item 6 |
| ( ) Se você não depende de seus pais e constituiu outra família = NÃO RESPONDA ao item 5 |
| ( ) Se você depende de seus pais e constituiu outra família = responda aos itens 5 e 6 |
| ( ) Se você não depende de seus pais e constituiu outra família = NÃO RESPONDA aos itens 5 e 6  |

 |

1. **Contexto familiar para o discente solteiro** (Obs.: se você é casado, passe para o item 6)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.1- SEUS PAIS MORAM:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Juntos. | ( ) Meu pai já faleceu  |
| ( ) Separados Judicialmente | ( ) Minha mãe já faleceu  |
| ( ) Não conheço / não tenho contato com o pai | ( ) Meu pai e minha mãe já faleceram |
| ( ) Não conheço / não tenho contato com a mãe |  |

 |
| **5.2- SEU PAI É:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Funcionário público, aposentado ou pensionista | ( ) Trabalhador informal (faz bico) |
| ( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato) | ( ) Desempregado |
| ( ) Meu pai já faleceu |

 |
| **5.3- SEU PAI:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Concluiu o ensino superior | ( ) Estudou até a 4ª série do ensino fundamental |
| ( ) Concluiu o ensino médio ou iniciou o ensino superior | ( ) É analfabeto |
| ( ) Concluiu ou iniciou o ensino fundamental | ( ) Meu pai já faleceu  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.4- SUA MÃE É:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Funcionária pública, aposentada ou pensionista | ( ) Trabalhadora informal (faz bico) |
| ( ) Trabalhadora formal (carteira de trabalho assinada ) | ( ) Desempregada |
| ( ) Minha mãe já faleceu  |

**5.5- SUA MÃE:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Concluiu o ensino superior | ( ) Estudou até a 4ª série do ensino fundamental |
| ( ) Concluiu o ensino médio ou iniciou o ensino superior | ( ) É analfabeto |
| ( ) Concluiu ou iniciou o ensino fundamental | ( ) Minha mãe já faleceu  |

 |

 |

1. **Contexto Familiar para o Discente Casado** (Obs.: se você é solteiro, retorne para o item 5)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.1- SEU CONJUGE / COMPANHEIRO (A) É:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Funcionário público(a) ou aposentado(a) | ( ) Trabalhador(a) informal (faz bico) |
| ( ) Trabalhador(a) formal (carteira de trabalho assinada) | ( ) Desempregado(a) |

**6.2- SEU CONJUGE / COMPANHEIRO (A):**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Concluiu o ensino superior | ( ) Estudou até a 4ª série do ensino fundamental |
| ( ) Concluiu o ensino médio ou iniciou o ensino superior | ( ) É analfabeto |
| ( ) Concluiu ou iniciou o ensino fundamental |  |

 |

1. **Bens pertencentes ao grupo familiar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.1- SUA FAMÍLIA POSSUI VEÍCULO (moto, carro, veículo agrícola):**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim. Quantos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Não |
|  |  |

 |
| **7.2- FINALIDADE DO VEÍCULO (moto, carro, veículo agrícola):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Passeio | ( ) Trabalho | ( ) Passeio e Trabalho |

 |
| **7.3- SUA FAMÍLIA POSSUI IMÓVEL (casa, apartamento, ponto comercial, sítio, fazenda, etc.):**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim, outros imóveis além do de moradia | ( ) Não, possui imóvel |
| ( ) Sim, apenas o imóvel de moradia |  |

 |

1. **Despesa permanente com medicamento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Existe, no grupo familiar, despesa permanente com medicamente para tratamento de doenças crônicas especificadas na Portaria MPAS / MS nº 2.998, de 23 de agosto de 2001:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Não  | ( ) Sim. Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| **Obs.: São doenças crônica:** Turbeculose ativa; hanseníase; alienação mental; neoplasia maligna (câncer); cegueira; paralisia irreversível e incapacitante; cardiopatia grave; doença de Parkinson; espondioloartrose anquilosante; nefropatia grave; estado avançado da doença de Paget (osteíte de formante); síndrome da deficiência imunológica adquirida - AIDS; contaminação por radiação e hepatopatia grave. O Serviço de Avaliação e Orientação Social - SAOS/UFVJM considera também as doenças cardiovasculares, a diabetes, depressão, doenças arteriais e as doenças respiratórias. |

1. **Benefício do governo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Algum membro do grupo familiar participa de programas sociais do tipo transferência de renda do Governo Federal (ex.: Bolsa Família):**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |

 |

1. **Relacione as pessoas que compõem o grupo familiar ao qual você pertence (NÃO incluindo você) e complete o quadro abaixo:**

IMPORTANTE: Considere como grupo familiar o conjunto de pessoas (pai, padrasto, mãe, madrasta, cônjuge, companheiro(a), filho(a), enteado(a), irmão(ã), avô(ó), outros) que residem na mesma moradia e usufruam do somatório das principais fontes de renda, observado o seguinte:

1. Para os membros do grupo familiar que possuam renda própria, seus rendimentos líquidos individuais deverão ser considerados no somatório das principais fontes de renda.
2. Para os membros do grupo familiar que não possuam fonte de renda, a relação de dependência deverá ser comprovada mediante apresentação da carteira de trabalho.

**11. Composição do Grupo Familiar**

|  |
| --- |
| 1. Discente: Idade:
 |
| Caso você possua alguma fonte de renda, informe o valor: Rendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |
| Situação ocupacional: ( ) Funcionário público( ) Aposentado ou pensionista( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato)( ) Trabalhador informal (faz bico)( ) Desempregado( ) Estudante (bolsista)( ) EstudanteRendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Idade: |
| Parentesco: |
| Escolaridade:  |
| Estado Civil:  |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |
| Situação ocupacional: ( ) Funcionário público( ) Aposentado ou pensionista( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato)( ) Trabalhador informal (faz bico)( ) Desempregado( ) Estudante (bolsista)( ) EstudanteRendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Idade: |
| Parentesco: |
| Escolaridade:  |
| Estado Civil:  |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |
| Situação ocupacional: ( ) Funcionário público( ) Aposentado ou pensionista( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato)( ) Trabalhador informal (faz bico)( ) Desempregado( ) Estudante (bolsista)( ) EstudanteRendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Idade: |
| Parentesco: |
| Escolaridade:  |
| Estado Civil:  |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |
| Situação ocupacional: ( ) Funcionário público( ) Aposentado ou pensionista( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato)( ) Trabalhador informal (faz bico)( ) Desempregado( ) Estudante (bolsista)( ) EstudanteRendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Idade: |
| Parentesco: |
| Escolaridade:  |
| Estado Civil:  |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |
| Situação ocupacional: ( ) Funcionário público( ) Aposentado ou pensionista( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato)( ) Trabalhador informal (faz bico)( ) Desempregado( ) Estudante (bolsista)( ) EstudanteRendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Idade: |
| Parentesco: |
| Escolaridade:  |
| Estado Civil:  |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |
| Situação ocupacional: ( ) Funcionário público( ) Aposentado ou pensionista( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato)( ) Trabalhador informal (faz bico)( ) Desempregado( ) Estudante (bolsista)( ) EstudanteRendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Idade: |
| Parentesco: |
| Escolaridade:  |
| Estado Civil:  |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |
| Situação ocupacional: ( ) Funcionário público( ) Aposentado ou pensionista( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato)( ) Trabalhador informal (faz bico)( ) Desempregado( ) Estudante (bolsista)( ) EstudanteRendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Idade: |
| Parentesco: |
| Escolaridade:  |
| Estado Civil:  |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |
| Situação ocupacional: ( ) Funcionário público( ) Aposentado ou pensionista( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato)( ) Trabalhador informal (faz bico)( ) Desempregado( ) Estudante (bolsista)( ) EstudanteRendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Idade: |
| Parentesco: |
| Escolaridade:  |
| Estado Civil:  |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |
| Situação ocupacional: ( ) Funcionário público( ) Aposentado ou pensionista( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato)( ) Trabalhador informal (faz bico)( ) Desempregado( ) Estudante (bolsista)( ) EstudanteRendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Idade: |
| Parentesco: |
| Escolaridade:  |
| Estado Civil:  |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |
| Situação ocupacional: ( ) Funcionário público( ) Aposentado ou pensionista( ) Trabalhador formal (carteira de trabalho assinada ou contrato)( ) Trabalhador informal (faz bico)( ) Desempregado( ) Estudante (bolsista)( ) EstudanteRendimento líquido mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Idade: |
| Parentesco: |
| Escolaridade:  |
| Estado Civil:  |

|  |
| --- |
| **Somatório Dos Rendimentos Líquidos Das Pessoas Que Compõem O Grupo Familiar: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1. Some os rendimentos Líquidos dos membros da família que trabalham e que estejam morando na mesma residência. 2.Inclua o seu rendimento, caso trabalhe. Se for casado, refira-se à sua própria família. |