

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA SUBSIDIAR CONCESSÃO E/OU RENOVAÇÃO DE BOLSA

DADOS PESSOAIS					
NOME DO (A) CANDIDATO (A):		SEXO: F () M ()		DATA DE NASCIMENTO: __/__/____	
RG:	ORGÃO EMISSOR:			CIDADE:	
CPF:	() SOLTEIRO/A () CASADO/A () DIVORCIADO/ SEPARADO/DESQUITADO () UNIÃO ESTÁVEL				
COR/RAÇA: () PRETA () BRANCA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA					
ENDEREÇO:					NÚMERO:
COMPLEMENTO:			BAIRRO:		
CIDADE:		UF:		CEP:	
TEL:	CEL:	E-MAIL:			
Origem Escolar: () Pública () Particular <i>Especifique o nome da última escola:</i>					
CURSO EM QUE O CANDIDATO ESTÁ MATRICULADO OU PRETENDE CURSAR COM A BOLSA () ED. FÍSICA.BACHARELADO () ED. FÍSICA.LICENCIATURA () FISIOTERAPIA () ENFERMAGEM () PSICOLOGIA () DIREITO () ADMINISTRAÇÃO () JORNALISMO					
DADOS DA FAMÍLIA					
Reside com a família: () SIM () NÃO					
Tipo de domicílio em que reside: () Próprio () Alugado () Cedido () Financiado					
Quantos cômodos tem o domicílio?			Número de pessoas que residem no domicílio:		
IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA					
Grupo familiar: Citar todas as pessoas que residem no domicílio da família, inclusive o (a) candidato (a). Também é considerado enquanto parte do grupo familiar, todo (a), aquele (a) que contribui para subsistência deste grupo					
NOME	IDADE	PARENTESCO	ESCOLARIDADE (VER LEGENDA ABAIXO E INSERIR O NÚMERO)	OCUPAÇÃO	RENDIMENTO
Obs: As atividades informais ("bicos") devem ser mencionadas, como também o valor estimado do rendimento das mesmas.					
Legenda: 1. Educação Infantil		4. Ensino Médio		7. Curso Técnico	
2. Ensino Fundamental I		5. Alfabetização de Adultos		8. Educação Superior	
3. Ensino Fundamental II		6. Pré-vestibular		9. Especialização	
				10. Mestrado	
				11. Doutorado	
				12. Pós-Doutorado	

PATRIMÔNIOPossui imóvel? SIM NÃO

Quantos:

Endereço de cada imóvel:Possui veículo: SIM NÃO

Quantos:

Especifique modelo e ano:**Outros bens da família:**A Família possui: **(Especifique dentro dos parênteses a quantidade de cada item)** TV Geladeira Máquina de Lavar Micro-ondas Aparelho de Som Computador Notebook

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas neste formulário são completas e verdadeiras, estando ciente das penalidades especificadas no Código Penal Brasileiro, artº. 171 e 299, no caso de prestar informações falsas.

Salvador, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Responsável

Observação: Caso haja alguma informação para acrescentar não especificada na relação dos dados, de relevância quanto a situação econômica da família, solicitamos anexar ao processo carta explicativa assinada pelo responsável.

RESERVADO AO SERVIÇO SOCIAL

TOTAL DE RENDIMENTO BRUTO DO GRUPO FAMILIAR: R\$.....

HOUE VISITA DOMICILIAR?

 SIM NÃO

As informações prestadas foram suficientes para a aferição socioeconômica de que trata a lei 12.101/2009 e 12868/2013

 SIM NÃO**PARECER** Favorável Desfavorável

Percentual de Gratuidade _____%

Salvador, ____ de _____ de 20__.

Assistente Social**OBSERVAÇÕES:**