

Formulário de Avaliação Socioeconômica

Prezada(o) estudante, preencha o formulário com atenção e com as informações sem abreviação. As informações lançadas não poderão ser alteradas após o envio.

As dúvidas de preenchimento deste formulário devem encaminhadas na Central de Serviços na categoria **Assistência Estudantil > Dúvidas - Formulário**

Após preenchimento, salve o arquivo e faça upload na Central de Serviços juntamente com os demais documentos exigidos conforme ATO ADMINISTRATIVO PROACE Nº 76, disponível em:

https://www.bolsas.ufscar.br/BOLSAS/ProACE/documentos/Ato_Administrativo_76_Processo_Avaliacao_socioeconomica.pdf

Informações Pessoais

Nome Completo ou Nome Social:

Número UFSCar:

Curso:

Campus:

CPF:

Digite no formato 999.999.999-99

Data de nascimento:

Digite no formato (dd/mm/aaaa)

Estado Civil:

Raça/Cor:

Telefone:

Digite no formato (99)-99999-9999

Você já tem diploma em outra graduação (curso superior completo)? : Sim Não

Endereço do Núcleo Familiar

Indicar o endereço onde sua família de origem tem residência fixa.

Rua / Avenida:

Numero:

Complemento:

Cidade:

Estado:

Situação habitacional da sua família de origem:

Caso não esteja residindo junto a sua família de origem, preencha abaixo o endereço que você está residindo.

Rua / Avenida:

Numero: Complemento:

Cidade: Estado:

Composição Familiar

	Nome Completo	Parentesco	Idade	Ocupação	Renda (*)
Estudante	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>				
3	<input type="text"/>				
4	<input type="text"/>				
5	<input type="text"/>				
6	<input type="text"/>				
7	<input type="text"/>				
8	<input type="text"/>				
9	<input type="text"/>				
10	<input type="text"/>				

(*) Orientações de preenchimento
1. Idade: informe somente o número de anos
2. Renda: Informe no formato RS 9.999,00 ou R\$ 999,00

Sua família é beneficiária de Programa de Transferência de Renda:

- Não
 Sim, do Programa Bolsa Família
 Sim, do BPC (Benefício de Prestação Continuada)

Sua família possui outras rendas complementares ou que somam ao rendimento familiar? (Ex: Pensão alimentícia, auxílios, aluguel).

- Não
 Sim, Pensão Alimentícia
 Sim, Auxílio pago por Parentes ou Terceiros
 Sim, Rendimento de Aluguel ou Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis

Se marcou SIM na resposta acima para a opção **Pensão Alimentícia**, preencha o quadro abaixo:

	Nome	Idade	Valor (R\$)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4			
5			
Quadro de Pensão Alimentícia			

Se marcou SIM na resposta acima para a opção **Auxílio pago por parentes ou terceiros**, preencha o quadro abaixo:

	Nome	Idade	Valor (R\$)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quadro - Auxílio pago por parentes ou terceiros

Se marcou SIM na resposta acima para a opção **Rendimento de Aluguel ou Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis**, preencha o quadro abaixo:

	Nome Locatário	Valor (R\$) Pago	Endereço do Imóvel	Cidade	Estado
1	<input type="text"/>				
2	<input type="text"/>				
3	<input type="text"/>				
4	<input type="text"/>				
5	<input type="text"/>				

Quadro - Rendimento de Aluguel ou Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis