

**PROGRAMA QUE VOCÊ FAZ PARTE: ( ) PROUNI ( ) BOLSA SOCIAL**

**I - DADOS de IDENTIFICAÇÃO do(a) CANDIDATO(A)**

Nome \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_  
Curso \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_  
**E-mail:** \_\_\_\_\_  
Estado Civil: ( ) Casado(a) ( ) Solteiro(a) ( ) Outros \_\_\_\_\_  
Tem filhos? ( ) Não ( ) Sim Quantos? \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Em que Escola/Instituição você concluiu o Ensino Médio? ( ) Pública ( ) Privada.  
Nome da Escola: \_\_\_\_\_  
Se privada foi bolsista de 100% ? ( ) Sim ( ) Não  
Possui curso superior completo? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_ **Possui matrícula em outra**  
**Universidade Pública ou Privada?** ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_ Período/semestre \_\_\_\_\_

**II – SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA do(a) CANDIDATO(A) e GRUPO FAMILIAR**

**Candidato(a):**

Trabalha? ( ) Não ( ) Sim Empresa/ Atividade informal: \_\_\_\_\_  
Fone comercial: \_\_\_\_\_ Remuneração **Bruta R\$:** \_\_\_\_\_  
Recebe ajuda financeira? ( ) Não ( ) Sim De quem? \_\_\_\_\_ Quanto? R\$ \_\_\_\_\_  
Reside com: ( ) família ( ) irmãos ( ) parentes ( ) em república ( ) em pensão  
( ) outros (quem?): \_\_\_\_\_

**Grupo Familiar:**

**1. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Principal Ocupação \_\_\_\_\_ Renda Mensal **Bruta R\$** \_\_\_\_\_  
**2. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Principal Ocupação \_\_\_\_\_ Renda Mensal **Bruta R\$** \_\_\_\_\_  
**3. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Principal Ocupação \_\_\_\_\_ Renda Mensal **Bruta R\$** \_\_\_\_\_  
**4. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Principal Ocupação \_\_\_\_\_ Renda Mensal **Bruta R\$** \_\_\_\_\_  
**5. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Principal Ocupação \_\_\_\_\_ Renda Mensal **Bruta R\$** \_\_\_\_\_  
**6. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Principal Ocupação \_\_\_\_\_ Renda Mensal **Bruta R\$** \_\_\_\_\_  
**Renda Familiar Bruta (inclusive rendas informais e/ou variáveis): R\$** \_\_\_\_\_  
**Quantas pessoas vivem deste rendimento?** \_\_\_\_\_  
**Alguém do grupo familiar é deficiente/doença grave?** ( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_

**Assinatura**