

**FORMULÁRIO DE ANÁLISE SOCIOECONÔMICA**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_ R.A. \_\_\_\_\_  
Curso \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade : \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ anos  
Email: \_\_\_\_\_  
Raça/Cor: \_\_\_\_\_ É portador de deficiência ( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_  
Estado Civil: ( ) Casado(a) ( ) Solteiro(a) ( ) Outros \_\_\_\_\_  
Tem filhos? ( ) Não ( ) Sim Quantos? \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Escola que concluiu o ensino médio: ( ) Pública ( ) Particular Nome: \_\_\_\_\_

Possui curso superior completo? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Possui outros tipos de bolsa e/ou financiamento? ( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICA FAMILIAR**

Você trabalha? ( ) Não ( ) Sim Empresa/Organização: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ Remuneração(R\$): \_\_\_\_\_

Recebe ajuda financeira? ( ) Não ( ) Sim. De quem? \_\_\_\_\_ Quanto? \_\_\_\_\_

Reside com: ( ) família ( ) irmãos ( ) parentes ( ) em república ( ) em pensão  
( ) outros (quem?) \_\_\_\_\_

**Grupo Familiar:**

**1. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Escolaridade \_\_\_\_\_ Ocupação/Atividade \_\_\_\_\_

Instituição/ Empresa \_\_\_\_\_ Remuneração (R\$) \_\_\_\_\_

**2. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Escolaridade \_\_\_\_\_ Ocupação/Atividade \_\_\_\_\_

Instituição/ Empresa \_\_\_\_\_ Remuneração (R\$) \_\_\_\_\_

**3. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Escolaridade \_\_\_\_\_ Ocupação/Atividade \_\_\_\_\_

Instituição/ Empresa \_\_\_\_\_ Remuneração (R\$) \_\_\_\_\_

**4. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Escolaridade \_\_\_\_\_ Ocupação/Atividade \_\_\_\_\_

Instituição/ Empresa \_\_\_\_\_ Remuneração (R\$) \_\_\_\_\_

**5. Nome Completo:** \_\_\_\_\_ **Idade** \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Escolaridade \_\_\_\_\_ Ocupação/Atividade \_\_\_\_\_

Instituição/ Empresa \_\_\_\_\_ Remuneração (R\$) \_\_\_\_\_

**Renda Familiar Total (inclusive rendas informais variáveis): R\$** \_\_\_\_\_

**Quantas pessoas vivem deste rendimento?** \_\_\_\_\_

**Alguém do grupo familiar é portador de deficiência/doença grave?** ( ) Não ( ) Sim  
Qual? \_\_\_\_\_

**Outro membro da família estuda em escola/faculdade particular?** ( ) Não ( ) Sim

**Condições da moradia:** ( ) própria ( ) alugada ( ) financiada ( ) cedida

**A família possui:** ( ) Carro modelo \_\_\_\_\_ ( ) Moto modelo \_\_\_\_\_  
( ) Terreno ( ) Poupança/Investimentos ( ) imóveis

**Mais alguém da sua família estuda na UCDB?** ( ) Sim ( ) Não

Nome \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ RA \_\_\_\_\_

Possui bolsa e/ou financiamento? ( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_

**Quais são as despesas mensais da família do acadêmico?**

Aluguel \_\_\_\_\_ Alimentação \_\_\_\_\_

Prestação Casa Própria \_\_\_\_\_ Saúde \_\_\_\_\_

Combustível \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Luz \_\_\_\_\_ Transporte Público \_\_\_\_\_

Água \_\_\_\_\_ Financiamentos \_\_\_\_\_

Educação \_\_\_\_\_ Empréstimos \_\_\_\_\_

Outros \_\_\_\_\_ **Total** \_\_\_\_\_

**Escreva de próprio punho os motivos da solicitação da bolsa:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, estando ciente de que qualquer inveracidade implicará penalidades legais.*

Campo Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**