



FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

I – IDENTIFICAÇÃO

Nome:		Gênero:	
Nome Social:		() F () M	
RG:	CPF:	Data de Nascimento:	
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Separado(a)/Divorciado(a) () Viúvo () União Estável		Curso: Ano de Ingresso:	
Você fez a opção pela reserva de vagas do sistema de cotas oferecidas pela UEG? () Sim. Qual? () Deficiência () Indígena () Negro () Escola Pública () Não – Ampla Concorrência			
Endereço:			
Cidade/Estado:			
Telefone/Celular:		E-mail:	
Nome do Pai:		() Vivo () Falecido () Não se aplica	
Nome da Mãe:		() Viva () Falecida () Não se aplica	
Nome do Cônjuge ou Companheiro(a):		() Vivo () Falecido () Não se aplica	
Vaga destinada a discente com deficiência: () Sim () Não			



II – DADOS SOCIOECONÔMICOS

Onde concluiu o Ensino Médio: () Escola Particular () Escola Pública

Você já concluiu algum Curso Superior?

() Não () Sim. Qual? _____

Qual o principal meio de transporte utilizado pelo (a) candidato (a) para chegar á Universidade?

() Transporte Coletivo Público ou Transporte Coletivo Privado () Transporte Fornecido por Prefeituras

() Transporte Próprio

Obs: Poderá ser solicitado o comprovante de transporte.

Você possui algum tipo de deficiência? () Não () Sim. Qual? _____

Como você descreve a situação de sua moradia?

() Moro em pensão/quarto/república, distante dos meus familiares e pago até R\$ 500,00.

Valor do aluguel: R\$ _____

Cidade de origem: _____

() Moro de aluguel e pago até R\$ 500,00.

Valor do aluguel: R\$ _____

Com quem você mora? _____

Moro de aluguel e pago acima de R\$ 500,00.

Valor do aluguel: R\$ _____

Com quem você mora? _____

() Moro em casa financiada por Programa Habitacional e pago até R\$ 500,00.

Valor: R\$ _____

Com quem você mora? _____

() Moro em casa cedida.

Com quem você mora? _____

() Moro com familiares *.

Com quem você mora? _____

() Moro em casa própria.

Com quem você mora? _____

* Morando com tios, avós e afins, exceto pais, em outra cidade que não a da sua família originária.



III – FAMÍLIA

Quem é o (a) principal mantenedor (a) de sua família (a pessoa que mais contribui com a renda para a subsistência familiar)?

Eu mesmo(a) Pai Mãe Cônjuge Irmão/Irmã Avô/Avó

Outra pessoa: _____

Quantas pessoas, incluindo você, vivem da renda mensal de sua família? _____

Caso sua família seja atendida por um ou mais programas sociais, assinale abaixo:

Bolsa Família Benefício de Prestação Continuada Renda Cidadã

Outros, especifique: _____

V – TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente e de acordo com o Edital n. 007/2018 CCB - Bolsa Permanência Quilombola. Declaro, também, serem verdadeiras as informações aqui prestadas e assumo inteira responsabilidade pela documentação por mim entregue, anexa, conforme a exigência do Edital.

A declaração falsa é crime previsto no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

_____, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do Acadêmico Requerente