

FICHA DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA: PROGRAMA DE FINANCIAMENTO ESTUDANTIL – CREDIUNIRG

I – IDENTIFICAÇÃO

NOME		SEXO: () M () F	
RG	CPF	DATA DE NASCIMENTO	NATALIDADE
CURSO		TURNO	Nº DE MATRÍCULA

ENDEREÇO DO ALUNO

RUA: _____ N° _____

BAIRRO: _____ TELEFONE: () _____ () _____

PONTO DE REFERÊNCIA: _____

ESTADO CIVIL

() SOLTEIRO(A) () CASADO(A) () SEPARADO(A) () DIVORCIADO(A) () VIÚVO(A) () UNIÃO ESTÁVEL

QUAL SUA ATUAL SITUAÇÃO DE MORADIA?

- () MORA COM PAI, MÃE OU AMBOS () CÔNJUGE () SOZINHO () CASA DE FAMILIARES
- () PENSÃO/PENSIONATO () MORADIA MANTIDA PELA FAMÍLIA () CASA DE AMIGOS
- () MORADIA PERTENCENTE E/OU MANTIDA PELO MUNICÍPIO DE ORIGEM
- () MORADIA COLETIVAS, ESPECIFIQUE: _____
- () ALUGADO, VALOR: _____ () OUTROS, ESPECIFIQUE: _____

QUAL A SITUAÇÃO DA MORADIA DO GRUPO FAMILIAR?

TIPO DE MORADIA:

- () ALVENARIA () MADEIRA () MISTA () OUTROS, ESPECIFIQUE _____
- CÔMODOS/ QUANTITATIVO: () SALA () COZINHA () QUARTO () BANHEIRO () SALA DE JANTAR

VOCÊ TEM FILHO(S)? () SIM () NÃO . EM CASO AFIRMATIVO, QUANTOS? _____

TEM OUTROS DEPENDENTES? () SIM () NÃO. EM CASO AFIRMATIVO QUANTOS? _____

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO EM CASO AFIRMATIVO QUAL? _____

FILIAÇÃO

PAI: _____ () VIVO () FALECIDO

RG: _____ CPF: _____ D.N: _____

RUA: _____

Nº _____ BAIRRO: _____ TELEFONE: () _____ () _____

MUNICÍPIO _____ UF _____ PONTO DE REFERÊNCIA: _____

RESIDÊNCIA URBANA: () CASA () APARTAMENTO () KITNET () OUTROS, ESPECIFIQUE _____

SITUAÇÃO DO IMÓVEL: () PRÓPRIO () FINANCIADO, VALOR R\$ _____ () CEDIDO
() ALUGADO R\$ _____

PROFISSÃO DO PAI: _____ LOCAL DE TRABALHO _____

ESCOLARIDADE _____ RENDA: _____

MÃE: _____ () VIVA () FALECIDA

RG: _____ CPF: _____ D.N: _____

RUA: _____

Nº _____ BAIRRO: _____ TELEFONE: () _____ () _____

MUNICÍPIO _____ UF _____ PONTO DE REFERÊNCIA: _____

RESIDÊNCIA URBANA: () CASA () APARTAMENTO () KITNET () OUTROS, ESPECIFIQUE _____

SITUAÇÃO DO IMÓVEL: () PRÓPRIO () FINANCIADO, VALOR R\$ _____ () CEDIDO
() ALUGADO R\$ _____

PROFISSÃO DA MÃE: _____ LOCAL DE TRABALHO _____

ESCOLARIDADE _____ RENDA: _____

DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

NOME: _____

RG/ORGÃO EXPEDIDOR: _____ CPF: _____ D.N: _____

RUA: _____ Nº _____ BAIRRO: _____

TELEFONE: () _____ () _____

MUNICÍPIO _____ UF _____ PONTO DE REFERÊNCIA: _____

RESIDÊNCIA URBANA: () CASA () APARTAMENTO () KITNET () OUTROS, ESPECIFIQUE _____

PROFISSÃO: _____ LOCAL DE TRABALHO _____

ESCOLARIDADE _____ RENDA: _____

DA SITUAÇÃO FINANCEIRA DO (A) CANDIDATO (A)

ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS:

- () TRABALHO COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO RENDA MENSAL: _____ FONTE PAGADORA _____
- () TRABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO RENDA MENSAL: _____ FONTE PAGADORA _____
- () BOLSA R\$ _____ () ESTÁGIO R\$ _____ () MESADA R\$ _____
- () PENSÃO R\$ _____ () OUTROS, ESPECIFIQUE _____ R\$ _____
- POSSUI CONTA BANCÁRIA () SIM () NÃO QUAL BANCO: _____

DA FAMÍLIA DO(A) CANDIDATO(A)

DESPESAS MENSAS:

DESCRIÇÃO	VALOR MÉDIO	DESCRIÇÃO	VALOR MÉDIO
Água	R\$	Internet e TV a cabo	R\$
Luz	R\$	Transporte Escolar	R\$
Condomínio/aluguel	R\$	Plano de Saúde/Remédios	R\$
Telefone/Celular	R\$	Financiamentos	R\$
Veículos	R\$	Outras Despesas	R\$
Subtotal	R\$	Subtotal	R\$
TOTAL GERAL			R\$

QUANTAS PESSOAS, INCLUINDO VOCÊ, VIVEM DA RENDA MENSAL DE SUA FAMÍLIA? _____

CASO A SUA FAMÍLIA SEJA ATENDIDA POR UM OU MAIS PROGRAMAS DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA, ASSINALE ABAIXO:

- () BOLSA FAMÍLIA () BPC - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA () PET - PROGRAMA DE ERRADICAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL () OUTROS, ESPECIFIQUE _____

INFORME OS BENS DE PROPRIEDADE DA FAMÍLIA (IMÓVEIS VEÍCULOS – ESPECIFIQUE ANO E MODELO – PROPRIEDADES RURAIS – ESPECIFIQUE A EXTENSÃO EM HECTARES, ETC)

OBS. PREENCHER O QUADRO ABAIXO COM AS INFORMAÇÕES DE TODAS AS PESSOAS DA FAMÍLIA QUE RESIDEM COM VOCÊ.

NOME COMPLETO	IDADE	PARENTESCO	CPF	ESTUDA NA UNIRG	PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO	RENDA

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de direito, que as informações prestadas, nesta Ficha Socioeconômica para Financiamento Estudantil – CREDIUNIRG retratam a minha situação financeira. Estou ciente de que a não comprovação dos dados indicados na fase inicial do processo seletivo implica na perda do benefício concedido, além das sanções previstas em lei.

Gurupi-TO, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável /acadêmico

Assinatura do responsável financeiro

PARA USO DA COMISSÃO GESTORA DO CREDIUNIRG

PARECER: _____

DATA: ____/____/____