

FICHA DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA: CREDIUNIRG PLUS
2023/2 – GRUPO 03

I – IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO

NOME			SEXO: () M () F
RG	CPF	DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE
NÚMERO DE INSCRIÇÃO SOCIAL (NIS)	CURSO	Nº DE MATRÍCULA	

ESTADO CIVIL
() SOLTEIRO(A) () CASADO(A) () DIVORCIADO(A) () VIÚVO(A) () UNIÃO ESTÁVEL

ENDEREÇO DO ACADÊMICO

RUA: _____ N° _____
 BAIRRO: _____ CIDADE: _____ PONTO DE REFERÊNCIA: _____
 TELEFONE: () _____ () _____ E-MAIL: _____

QUAL SUA ATUAL SITUAÇÃO DE MORADIA?

- () MORA COM PAI, MÃE OU AMBOS () CÔNJUGE () SOZINHA (O) () 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: _____

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 (CASO FAÇA PARTE DO GRUPO FAMILIAR, se houve divórcio não precisa constar)

PAI: _____
 () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () UNIÃO ESTÁVEL () VIÚVO () FALECIDO
 RG: _____ CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____
 RUA: _____ N° _____
 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: _____

() SOLTEIRA () CASADA () DIVORCIADA () UNIÃO ESTÁVEL () VIÚVA () FALECIDA

RG: _____ CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

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: _____ DATA DE NASC.: _____

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: _____

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 _____

DA FAMÍLIA DO(A) CANDIDATO(A)

DESPESAS MENSAIS:

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\$

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

QUAL A SITUAÇÃO DA MORADIA DO GRUPO FAMILIAR?

TIPO DE MORADIA:

() PRÓPRIA () ALUGADA () CEDIDA () OUTROS, ESPECIFIQUE _____

CÔMODOS/ QUANTITATIVO: () SALA () COZINHA () QUARTO () BANHEIRO () SALA DE JANTAR

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: ____/____/_____