



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA**
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil;
CEP 64049-550
Telefones: (86) 3215 5540/ 3215 5543

Prezado (a) Candidato (a),

O preenchimento e entrega deste formulário constitui requisito imprescindível para efetivação da matrícula institucional nas vagas destinadas aos candidatos com renda familiar bruta igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário mínimo *per capita*. Para tanto, observe as seguintes instruções:

- Ao preencher os itens correspondentes ao seu caso, **LEIA A LISTA DE DOCUMENTOS** necessários à comprovação de renda constante no Edital N° 12/2017-UFPI, e certifique-se que atende os critérios exigidos;
- Anexar cópia dos comprovantes de renda informada para cada membro familiar, em atendimento ao Edital N° 12/2017-UFPI;
- Seja autêntico nas informações que prestar. Informações falsas ou incompletas implicarão o cancelamento da Matrícula Institucional na UFPI, sem prejuízo da responsabilidade civil e penal cabíveis.

QUESTIONÁRIO SÓCIO ECONÔMICO: COMPOSIÇÃO FAMILIAR

1. INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO – SiSU 2017.2

A) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME _____

CURSO _____ CPF _____

DATA DE NASCIMENTO _____ SEXO: () MASC. () FEM.

ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO () OUTRO

N.º DE IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR _____

ENDEREÇO _____

(Av., Rua, n.º, apt.º)

BAIRRO _____ CIDADE _____ ESTADO _____

CEP _____ TELEFONE FIXO() _____

CELULAR 1 () _____ CELULAR 2 () _____

E-mail: _____

2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR: todas as pessoas que contribuem ou são dependentes da renda familiar e que residem em um mesmo domicílio.

| NOME (somente 1º nome) | GRAU DE PARENTESC O COM O ESTUDANTE | CIDADE ONDE RESIDE | UF | IDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | RENDA MENSAL (Para quem trabalha) | DOCUMENTOS APRESENTADOS |
|---------------------------|--|--------------------------|----|-------|-----------------|-----------|--|-------------------------|
| | candidato(a) | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | |

_____, ____ de _____ de 2017

Assinatura do aluno

Dados a serem preenchidos pelo servidor responsável pela Matrícula Institucional

PER CAPITA: _____ ÷ _____ = _____
 (média mensal da renda familiar bruta total) (nº de moradores no domicílio) (renda per capita)

VISTO DO SERVIDOR: _____