



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA**

**Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil; CEP 64049-550
SG – 14 . Telefones: (86) 3215 5640/ 3215 5641; Fax (86) 3215 5640**

Prezado Estudante,

Para obter benefícios no corrente ano é imprescindível preencher corretamente o questionário. Para tanto, observe as seguintes instruções:

- Antes de responder cada questão, **LEIA A LISTA DE ALTERNATIVAS** a ela correspondente;
- Assinale após, aquela que corresponde ao seu caso;
- Seja autêntico nas informações que prestar. Informações falsas implicarão na não apreciação do pedido;
- Você deverá estar consciente da legitimidade das informações registramos aqui e das consequências de suas declarações;
- Respostas não muito claras ou incompletas, **ELIMINARÃO** o candidato;
- O candidato selecionado poderá ter, em qualquer época, o benefício suspenso/cancelado quando houver denúncia e constatação de fraude de documentos ou omissão de informações que induzam a um deferimento indevido. Todo o montante recebido indevidamente deverá ser restituído aos cofres públicos, sem prejuízo das sanções administrativas e penais cabíveis;
- A apresentação de documentação incompleta implicará no indeferimento sumário do pedido;
- A conferência da documentação no ato da entrega será de total responsabilidade do candidato, bem como, a comprovação de todas as informações prestadas no cadastro conforme Relação de Documentos (**Anexo 01**).
- **Em caso de dúvidas, dirija-se à Assistente Social.**

QUESTIONÁRIO SÓCIO-ECONÔMICO

1. INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO

A) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME _____

CURSO _____ N° DE MATRÍCULA _____

HORÁRIO DE AULA: () MANHÃ () TARDE () NOITE

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

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

N.º DE IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR _____

ENDEREÇO _____

(Av., Rua, n.º, aptº.)

BAIRRO _____ CIDADE _____ ESTADO _____

CEP _____ TELEFONE RESIDENCIAL/ RECADO _____

ANTECEDENTES ESCOLARES

- CURSOU O 2º GRAU EM COLÉGIO:

() PÚBLICO

() PARTICULAR

() NOS DOIS

() COM BOLSA

() COM BOLSA

() SEM BOLSA

() SEM BOLSA

BENEFÍCIO QUE DESEJA SOLICITAR

() BOLSA ISENÇÃO DA TAXA DE ALIMENTAÇÃO () BIAMA

() RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA

() AUXÍLIO CRECHE

() BOLSA DE APOIO ESTUDANTIL

() APEC

SE É CANDIDATO A BOLSA DE APOIO ESTUDANTIL, INFORME:

1- FOI BOLSISTA ANTERIORMENTE? () SIM () NÃO
EM QUE SETOR? _____

2- TURNO LIVRE _____

3- SUAS HABILITAÇÕES EXTRA CURRICULARES

() LÍNGUA ESTRANGEIRA

() DIGITAÇÃO

() MICROCOMPUTAÇÃO

() PRÁTICA DE LABORATÓRIO

() OUTRAS ESPECIFIQUE _____

SITUAÇÃO FINANCEIRA DO CANDIDATO

FONTES DE RENDIMENTOS (CITAR VALOR MENSAL)

- () VENCIMENTOS
() BOLSA DE APOIO ESTUDANTIL R\$ _____ () ESTÁGIO R\$ _____
() INICIAÇÃO CIENTÍFICA R\$ _____
() MONITORIA R\$ _____ PLANTÕES R\$ _____
() AULAS PARTICULARES R\$ _____ MESADA R\$ _____
() RENDA EXTRA TIPO _____ R\$ _____
() OUTRAS ESPECIFIQUE _____
_____ R\$ _____

- SE ASSINALOU VENCIMENTOS, INFORME:

LOCAL DE TRABALHO _____

CARGO _____ RENDIMENTO MENSAL R\$ _____

HORÁRIO DE TRABALHO _____

- PARTICIPAÇÃO DO CANDIDATO NA VIDA ECONÔMICA DA FAMÍLIA

- () NÃO TRABALHA, É SUSTENTADO PELA FAMÍLIA OU OUTRAS PESSOAS
() TRABALHA, MAS É SUSTENTADO PARCIALMENTE PELA FAMÍLIA OU OUTROS
() TRABALHA E É O ÚNICO RESPONSÁVEL PELO PRÓPRIO SUSTENTO
() TRABALHA E CONTRIBUI PARCIALMENTE PARA O SUSTENTO DA FAMÍLIA
() TRABALHA E É O PRINCIPAL RESPONSÁVEL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA

B) MORADIA DO ESTUDANTE

- COMO RESIDE O ESTUDANTE?

- () CASA OU APARTAMENTO DA FAMÍLIA
() QUARTO ALUGADO
() COM PARENTES – QUAIS _____
() PENSÃO
() APARTAMENTO COM AMIGOS OU COLEGAS
() MORADIA ESTUDANTIL
() PENSIONATO
() DE FAVOR – COM QUEM? _____
() IMÓVEL CEDIDO – POR QUEM? _____
() OUTRA – ESPECIFIQUE _____

INFORME SUA DESPESA MENSAL COM MORADIA R\$ _____

C) TRANSPORTE

- QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE O ESTUDANTE UTILIZA EM SUA ROTINA DIÁRIA?

- () VEÍCULO PRÓPRIO

- VEÍCULO DA FAMÍLIA
 VEÍCULO CEDIDO POR TERCEIRO. QUEM?
 TRANSPORTE COLETIVO

2 – INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO CANDIDATO (Para ser preenchido pelo estudante solteiro ou casado dependente dos pais)

NOME DO PAI _____
PROFISSÃO _____ RENDA MENSAL R\$ _____
SE APOSENTADO, QUAL A PROFISSÃO ANTERIOR? _____

NOME DA MÃE _____
PROFISSÃO _____ RENDA MENSAL R\$ _____
SE APOSENTADO, QUAL A PROFISSÃO ANTERIOR? _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL _____
CIDADE _____ ESTADO _____ TELEFONE _____

PAI

RESIDE COM A FAMÍLIA SEPARADO FALECIDO

MÃE:

RESIDE COM A FAMÍLIA SEPARADA FALECIDA

SE OS PAIS SÃO SEPARADOS, INDIQUE A CONDIÇÃO DE SEPARAÇÃO

LEGALIZADA NÃO LEGALIZADA

VALOR DA PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AJUDA R\$ _____

SE O SEU NÚCLEO FAMILIAR É DIFERENTE DESTE, INFORME:

RESPONSÁVEL PELA SUA MANUTENÇÃO _____

GRAU DE PARENTESCO _____

PROFISSÃO _____ RENDA MENSAL R\$ _____

SE APOSENTADO(A), QUAL A PROFISSÃO ANTERIOR? _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL _____

CIDADE _____ ESTADO _____ TELEFONE _____

A) MORADIA (Imóvel onde reside a família)

- IMÓVEL PRÓPRIO QUITADO
 IMÓVEL EM AQUISIÇÃO – VALOR DA PRESTAÇÃO R\$ _____
 IMÓVEL ALUGADO – VALOR DO ALUGUEL R\$ _____
 IMÓVEL CEDIDO. POR QUEM? _____
 IMÓVEL ADQUIRIDO POR INVASÃO

B) SITUAÇÃO ECONÔMICA (Bens que a família possui)

- CASA OU APARTAMENTO SÍTIO/CHÁRACA/FAZENDO
 TERRENO TELEFONE
 VEÍCULO PONTO COMERCIAL
 CASA OU APARTAMENTO ALÉM DO QUE RESIDE
 OUTRO ESPECIFIQUE: _____

C) CONDIÇÕES DE SAÚDE (Há na família alguém portador de doença crônica?)

SIM – GRAU DE PARENTESCO _____

Local _____ Data _____

Assinatura do estudante
