



**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/PI - Brasil**  
**CEP 64049-550**  
**Telefones: (86) 3215 5540/ 3215 5543**

Prezado Candidato,

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 a comprovação de renda constante no Anexo II do Edital nº 07/2017-PREG/UFPI, e certifique-se que atende os critérios exigidos;
- Anexar cópia dos comprovantes de renda informada para cada membro familiar, em atendimento ao Edital nº 07/2017-PREG/UFPI, conforme itens 3.1.1.2 e 3.1.1.3;
- Seja autêntico nas informações que prestar. Informações falsas ou incompletas implicarão no cancelamento da Matrícula Institucional na UFPI, sem prejuízo da responsabilidade civil e penal cabíveis.

**QUESTIONÁRIO SÓCIO ECONÔMICO: COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

**1. INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO**

**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 \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
(Avenida, Rua, número, apartamento. Complemento)

BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ TELEFONE FIXO ( ) \_\_\_\_\_

CELULAR 1 ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR 2 ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

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

NOME (somente 1º nome)	GRAU DE PARENTESCO COM O ESTUDANTE	CIDADE ONDE RESIDE	UF	IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	RENDA MENSAL (Para quem trabalha)	DOCUMENTOS APRESENTADOS
	<b>candidato(a)</b>							
<b>TOTAL</b>								

\_\_\_\_\_ /PI, \_\_\_\_ 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)

ASSINATURA DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_