



FORMULÁRIO SOCIECONÔMICO

I- Dados pessoais						
Nome Completo, sem abreviação						
CPF	Data de nascimento	Sexo <input type="radio"/> masc. <input type="radio"/> fem.	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão
Estado Civil <input type="radio"/> Solteiro ^a <input type="radio"/> Casado ^a <input type="radio"/> Viúvo ^a <input type="radio"/> Outros:				Nacionalidade	Naturalidade	
Curso						
Endereço da Família			Bairro			
CEP	Cidade	UF	DDD	Fone(Fixo/Cel)	Endereço Eletrônico (e-mail)	
É portador de deficiência e/ou necessidade educacionais especiais? <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim Qual:				Cor (classificação do IBGE) <input type="radio"/> Branca <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Amarela		
Indicar pontos de referência da residência						
Endereço do Aluno: (caso não more com a família)						
CEP	Cidade	UF	DDD	Fone(Fixo/Cel)	Endereço Eletrônico (e-mail)	
Indicar pontos de referência da residência						
II – Dados acadêmicos						
1- Ensino Médio						
Nome da Escola						
Município			Ano do Ingresso		Ano do Término	
<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Particular com bolsa <input type="checkbox"/> Particular sem bolsa <input type="checkbox"/> Supletivo						
2- Pré-Vestibular						
Cursou Pré-Vestibular <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim Qual _____						
<input type="radio"/> Comunitário <input type="radio"/> Particular com bolsa <input type="radio"/> Particular sem bolsa						
Quantas vezes prestou vestibular/ Processos Seletivos: _____ vezes						
Já trancou matrícula alguma vez: <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim. Explique o motivo: _____						
Está cursando outra Universidade: <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim. Qual: _____						
3 – Outros Cursos (idiomas, cursos técnicos, etc.)						



III – Composição familiar (Dados Socioeconômicos – Preencher os dados de todas as pessoas que moram na sua casa)

	NOME	Grau de parentesco	Idade	Escolaridade	Profissão/Ocupação	Rendimento Bruto R\$
1.	(Candidato)					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Total de rendimentos familiares: R\$ _____

OBSERVAÇÃO:

(utilize este espaço para informações adicionais ou esclarecimentos).



IV – Família		
A – Informações sobre a família		
1- Pai		CPF
Cidade onde reside	Idade	Profissão
Cargo/função	Local de Trabalho	Renda Mensal
Data da aposentadoria	Profissão que exercia	Renda Mensal
Observação: em caso de falecimento informar: Data ___/___/___ Beneficiário	Profissão exercida anteriormente	Valor da Pensão
2- Mãe		CPF
Cidade onde reside	Idade	Profissão
Cargo/função	Local de Trabalho	Renda Mensal
Data da aposentadoria	Profissão que exercia	Renda Mensal
Observação: em caso de falecimento informar: Data ___/___/___ Beneficiário	Profissão exercida anteriormente	Valor da Pensão
3- Companheiro(a)		CPF
Cidade onde reside	Idade	Profissão
Cargo/função	Local de Trabalho	Renda Mensal
Data da aposentadoria	Profissão que exercia	Renda Mensal
Observação: em caso de falecimento informar: Data ___/___/___ Beneficiário	Profissão exercida anteriormente	Valor da Pensão

B – Outras fontes de renda do candidato e da família (contribuição de parentes, mesada, bolsa acadêmica, bolsa estágio, pensão alimentícia, bolsa família, etc.):

Especificação da renda	Quem paga	Quem recebe	Valor Mensal (R\$)

C – Informações complementares:

1- Propriedade da família Imóvel onde reside: <input type="radio"/> Próprio <input type="radio"/> Quitado <input type="radio"/> Em financiamento <input type="radio"/> Imóvel alugado – valor mensal: _____ Imóvel(eis) comerciais alugado(s) - <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não – quantos? _____ Outros especificar _____ Valor R\$ _____ Automóvel(eis) - <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não quantos? _____ Marca: _____ Ano: _____
2 – Assinale outros tipos de bens imóveis próprios da família <input type="checkbox"/> Casa/apartamento <input type="checkbox"/> Imóvel de veraneio <input type="checkbox"/> Sítio <input type="checkbox"/> loja ou depósito comercial <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> imóvel alugado – renda mensal R\$ _____



V – Informações adicionais que o candidato queira prestar:

VI – Termo de responsabilidade:

Declaro que todas as informações prestadas e documentos apresentados são verdadeiros, e estou ciente que as mesmas estarão sujeitas à verificação, através da visita domiciliar e outras formas de aferição e que, comprovada a inveracidade de qualquer informação, posteriormente à matrícula, ensejará o cancelamento de matrícula na UFVJM, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) candidato (a)