



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



DIAMANTINA – MINAS GERAIS
www.ufvjm.edu.br

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL-SAOS

Assistentes Sociais:

Amanda de Sousa Andrade Ribas amanda.andrade@ufvjm.edu.br (Campus Avançado do Mucuri)

Sânzia Fernandes Barroso sannzia@gmail.com (Campus Diamantina)

QUESTIONÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Nome do Aluno

Curso/ UFVJM

Matrícula/ UFVJM

Tipo de Solicitação: () Auxílio Alimentação () Bolsa-Atividade () Apoio Transporte

Índice de Classificação: _____ (Estudante, favor não preencher)

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL

Campus I e Reitoria - Rua da Glória - nº 187 - Centro - CEP: 39100-000 - Diamantina - MG - Brasil / PABX: (38) 3531-1811

Campus II - Rodovia MGT 367 - km 583, nº 5000 - Alto da Jacuba - Diamantina-MG-Brasil / PABX: (38) 3532-1200

Campus Avançado do Mucuri - Av. Dr. Luiz Boali Porto Salman - s/nº - Ipiranga - CEP: 39801-000 - Teófilo Otoni - MG - Brasil - PABX: (33) 3522-6037



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



DIAMANTINA – MINAS GERAIS
www.ufvjm.edu.br

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

FOTO

I - INFORMAÇÕES SOBRE O ESTUDANTE

1.1- IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____			
Apelido (Caso seja conhecido na UFVJM por este): _____			
Curso: _____	e-mail: _____		
Você é portador de necessidade especial?			
<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> auditiva <input type="checkbox"/> visual <input type="checkbox"/> motora <input type="checkbox"/> sensorial <input type="checkbox"/> múltipla			
Data de Nascimento: ___/___/___	Naturalidade: _____	Estado Civil: _____	
Nome do cônjuge ou companheiro(a): _____		Nº de filhos: _____	
R.G.: _____	CIC/ CPF: _____		
Filiação: Pai: _____			
R.G.: _____	CIC/ CPF: _____		
Mãe: _____			
R.G.: _____	CIC/ CPF: _____		
A família mora em outro município ou estado: <input type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim Especifique endereço abaixo:			
Endereço do Pai ou Responsável:			
Rua/Av.: _____	Nº: _____		
Bairro: _____	Fone (Fixo ou Celular): _____		
Cidade: _____	Estado: _____	CEP: _____	UF: _____
Endereço do aluno (na cidade onde estuda, caso não resida com os pais):			
Rua/Av.: _____	Nº: _____		
Bairro: _____	Fone (Fixo ou Celular): _____		
Cidade: _____			

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL

Campus I e Reitoria - Rua da Glória - nº 187 - Centro - CEP: 39100-000 - Diamantina - MG - Brasil / PABX: (38) 3531-1811
Campus II - Rodovia MGT 367 - km 583, nº 5000 - Alto da Jacuba - Diamantina-MG-Brasil / PABX: (38) 3532-1200
Campus Avançado do Mucuri - Av. Dr. Luiz Boali Porto Salman - s/nº - Ipiranga - CEP: 39801-000 - Teófilo Otoni - MG - Brasil - PABX: (33) 3522-6037



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



DIAMANTINA – MINAS GERAIS
www.ufvjm.edu.br

1.2- FORMA DE INGRESSO NA UFVJM:

Vestibular Transferência Portador de Diploma/Obtenção de Novo Título

1.3- VOCÊ SOLICITOU ISENÇÃO NA TAXA DO VESTIBULAR DA UFVJM? Sim Não

1.4- OBTEVE ABATIMENTO? Sim Não

1.5- PERÍODO DO CURSO: Diurno Integral Noturno

Duração: _____ anos Semestre em que iniciou: _____

Nº de semestres concluídos: _____ Ano previsto para a conclusão do curso: _____

1.6- DESCENDÊNCIA:

Amarela Branca Indígena Negra Outras. Especifique _____

Não declaro

II. HISTORICO ESCOLAR DO ESTUDANTE

2.1- Caso tenha realizado trancamento geral da matricula, na UFVJM, especifique quando e por quê?

2.2- ENSINO MÉDIO:

Rede Pública

Parte em Rede Pública e parte em Rede Particular sem Bolsa com Bolsa*

Rede Particular sem Bolsa com Bolsa*

* Necessário comprovar

2.3- OUTRO CURSO UNIVERSITÁRIO ALÉM DO ATUAL?

Não

Sim, interrompi/abandonei

Sim, ainda estou cursando Especifique curso, local: _____

Sim, já conclui Especifique curso, local: _____

III. SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE

3.1- EM QUE SITUAÇÃO VOCÊ MORA?

Em casa ou apartamento com a família.

Em quarto ou cômodo alugado, sozinho.

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL

Campus I e Reitoria - Rua da Glória - nº 187 - Centro - CEP: 39100-000 - Diamantina - MG - Brasil / PABX: (38) 3531-1811

Campus II - Rodovia MGT 367 – km 583, nº 5000 – Alto da Jacuba – Diamantina-MG-Brasil / PABX: (38) 3532-1200

Campus Avançado do Mucuri - Av. Dr. Luiz Boali Porto Salman - s/nº - Ipiranga - CEP: 39801-000 - Teófilo Otoni - MG - Brasil - PABX: (33) 3522-6037



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS**



DIAMANTINA – MINAS GERAIS

www.ufvjm.edu.br

- () Em habitação coletiva: hotel, hospedaria, pensionato, etc.
 () Em República Particular.
 () Com parentes/ Moro de favor Especifique com quem: _____
 () Outro Especifique: _____

3.2- SITUAÇÃO PROVISÓRIA? () Sim () Não

IV. SITUAÇÃO PROFISSIONAL E DE RENDA DO ESTUDANTE

41- VOCE DESENVOLVE ALGUMA ATIVIDADE QUE GERE RENDA?

- () Não Especifique o motivo: _____
 () Sim. Qual?
 () Bolsa Especifique: _____
 () Trabalho com vínculo empregatício Especifique: _____
 () Trabalho informal Especifique: _____
 () Outros Especifique: _____

4.2- DEPENDE DESSA RENDA PARA PERMANECER NA UNIVERSIDADE?

- () Não Especifique o motivo: _____
 () Sim Especifique o motivo: _____

4.3- CONTRIBUI PARA A RENDA DA FAMÍLIA? () Não () Sim

4.4- INDEPENDENTE DAS RESPOSTAS ACIMA, VOCÊ RECEBE ALGUM AUXÍLIO FINANCEIRO OU POSSUI

ALGUMA OUTRA FONTE DE RENDA? OBS: Poderão ser marcadas mais de uma resposta. Os valores de renda, auxílios e outros deverão ser descritos no quadro abaixo.

- () Não () Mesada dos pais () Pensão Alimentícia () Poupança
 () Auxílio dados por parentes ou amigos. Quem: _____
 () Outros. Especifique: _____

FONTES DE REMUNERAÇÃO	VALOR MENSAL
a) Em caso de trabalhar atualmente, informar o SALÁRIO:	
b) Mesada:	
c) "Bicos" - especificar também a atividade que exerce:	
d) Pensão Alimentícia:	

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL

e) Poupança/Aplicações:	
f) Auxílio dados por parentes ou amigos:	
f) Outros - especificar:	

4.5- VOCE TRABALHOU OU TEVE ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA DURANTE SEUS ESTUDOS NO ENSINO MEDIO OU EQUIVALENTE?

- () Sim, o tempo todo () Sim, pelo menos durante um ano () Sim, mas só eventualmente
 () Não

V. OUTRAS INFORMAÇÕES

5.1- DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS DO ESTUDANTE: (no caso de estudante calouro, informar a previsão de despesas) Obs: este item é referente às despesas individuais do estudante para se manter nos estudos, independentemente do seu estado civil.

ESPECIFICAR EM CADA ITEM O TIPO DE DESPESA REALIZADA - RESPONDER APENAS OS ITENS EM QUE VOCÊ TENHA DESPESA

TIPO DE DESPESA	DISCRIMINAR SUAS REAIS DESPESAS	VALOR MENSAL INDIVIDUAL, REFERENTE À SUA PARTE NAS DESPESAS
a) Habitação (*)	Exemplos.: aluguel, condomínio, etc.	
b) Alimentação	Exemplos.: supermercado, padaria, açougue, feira, etc	
c) Transporte p/ a Universidade	Ex.: ônibus, moto, carro, bicicleta, etc.	
d) Saúde (*)		
e) Água, Luz, gás, etc (*)		
f) Telefone (*)		
g) Empregada Doméstica e/ou Faxineira		
h) Outros - especificar	Exemplos.: livros, xerox, cursos,	

DIAMANTINA – MINAS GERAIS

www.ufvjm.edu.br

	farmácia, etc	
(*) Anexar comprovante		

5.2- VOCÊ ESTÁ CONCORRENDO A UMA VAGA EM OUTRO PROGRAMA, PROJETO OU PESQUISA (REMUNERADA) DA UFVJM?

- Sim. Especifique Programa e Local: _____
 Não

5.3- ALGUM MEMBRO DA SUA FAMÍLIA PARTICIPA OU PARTICIPOU DO PROGRAMA DE ASSISTENCIA ESTUDANTIL DA UFVJM?

- Sim Não

Nome	Parentesco	Matrícula	Curso	Ano	PROGRAMA

5.4- QUAL O TIPO DE TRANSPORTE QUE VOCÊ UTILIZA (DA RESIDENCIA AO CAMPUS UNIVERSITARIO)?

- A pé, carona ou bicicleta
 Moto própria ou da família
 Carro próprio ou da família
 Transporte Coletivo/ Transporte Intermunicipal
 Carro e moto (utiliza os dois)
 Outro. Especifique

Qual a distância (metros/ quilômetros) entre a sua residência e o campus: _____

5.5- VOCÊ TEM ACESSO A INTERNET; Sim Especifique local: _____ Não

5.6- QUAL A SUA DEMANDA POR ASSISTÊNCIA OU ALGUM TIPO DE AUXÍLIO?

OBS: Até cinco respostas poderão ser marcadas. Numerá-las de acordo com a prioridade.

- Moradia Alimentação Bolsas/ Manutenção Transporte
 Saúde Acesso a Biblioteca Acesso à Cultura e Lazer
 Línguas e Conhecimento Básico de Informática Creche
 Orientação Social, Pedagógica e Psicológica Outros Especifique: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



DIAMANTINA – MINAS GERAIS
www.ufvjm.edu.br

VI. INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA (Quadro na folha seguinte)

6.1- COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Ao responder estas questões, o ALUNO DEVERÁ SER INCLUÍDO na renda e nas despesas da família independentemente do seu estado civil. Relacionar o seu nome e de todos os componentes de sua família, **INDEPENDENTEMENTE** de contribuírem ou não para a renda familiar.

- ESTADO CIVIL: 1) SOLTEIRO - preencha o quadro com o seu Salário Bruto e Líquido, de seus pais, de seus irmãos e, se houver, de outras pessoas que contribuam para a renda familiar. 2) CASADO - preencha o quadro com o seu Salário Bruto e Líquido, de seu cônjuge, de seus filhos e, se houver, de outras pessoas que contribuem para a renda familiar.
- NO ITEM OCUPAÇÃO PRINCIPAL, informar qual a principal atividade, formal ou informal, que cada pessoa exerce atualmente, inclusive se estuda e/ou está desempregado.
- NO ITEM OUTRAS ATIVIDADES REMUNERADAS, informar qual(is) atividade(s), além da ocupação principal, confere(m) renda adicional. (Por exemplo: segunda profissão, bicos, etc.)
- Quanto à renda, entende-se por renda bruta a SOMA DE TODOS OS RENDIMENTOS da ocupação principal e das outras fontes de renda; e renda líquida como a RENDA BRUTA DESCONTADAS TODAS AS CONTRIBUIÇÕES COMPULSÓRIAS E OFICIAIS (Imposto de Renda, Contribuição Sindical, INSS, etc.). Não são consideradas, para efeito de cálculo de renda líquida, gastos com planos de saúde da rede privada, com clubes e associações e os descontos devidos a adiantamentos salariais ou ao pagamento de dívidas contraídas.

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL

Campus I e Reitoria - Rua da Glória - nº 187 - Centro - CEP: 39100-000 - Diamantina - MG - Brasil / PABX: (38) 3531-1811
Campus II - Rodovia MGT 367 – km 583, nº 5000 – Alto da Jacuba – Diamantina-MG-Brasil / PABX: (38) 3532-1200
Campus Avançado do Mucuri - Av. Dr. Luiz Boali Porto Salman - s/nº - Ipiranga - CEP: 39801-000 - Teófilo Otoni - MG - Brasil - PABX: (33) 3522-6037



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



DIAMANTINA – MINAS GERAIS
www.ufvjm.edu.br

1º NOME	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE -grau e série- que completou	OCUPAÇÃO PRINCIPAL -atualmente-	OUTRAS ATIVIDADES REMUNERADAS -citar todas-	RENDA BRUTA* (Contra-Cheque) ou MEDIA MENSAL -total individual-	RENDA LÍQUIDA* (Contra-Cheque) -total individual-



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



DIAMANTINA – MINAS GERAIS

www.ufvjm.edu.br

Soma dos rendimentos de toda e qualquer atividade remunerada do indivíduo.						TOTAL GERAL:		

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL

Campus I e Reitoria - Rua da Glória - nº 187 - Centro - CEP: 39100-000 - Diamantina - MG - Brasil / PABX: (38) 3531-1811

Campus II - Rodovia MGT 367 - km 583, nº 5000 - Alto da Jacuba - Diamantina-MG-Brasil / PABX: (38) 3532-1200

Campus Avançado do Mucuri - Av. Dr. Luiz Boali Porto Salman - s/nº - Ipiranga - CEP: 39801-000 - Teófilo Otoni - MG - Brasil - PABX: (33) 3522-6037

6.2- QUEM MAIS CONTRIBUI NA RENDA FAMILIAR (Chefe da Família)?

() Você mesmo () Cônjuge () Pai () Mãe
() Outra Pessoa Especifique _____

6.3- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE A FAMÍLIA

6.3.1- OUTROS ESTUDANTES NA FAMÍLIA:

Dos que residem em sua casa, há outros estudantes? A) Sim () B) Não ()

Quantos, além de você? _____.

Em caso positivo, especificar onde estudam, qual o grau e a série com os respectivos valores das mensalidades.
(anexar comprovantes)

(Observar o Mês de Referência fixado)

Nome: _____ Escola: _____.

Grau: _____ Curso: _____ Série: _____ Mensalidade: R\$ _____

Bolsa de Estudos ou Auxílio*: _____ Valor: R\$: _____ Vigência: _____

Nome: _____ Escola: _____.

Grau: _____ Curso: _____ Série: _____ Mensalidade: R\$ _____

Bolsa de Estudos ou Auxílio*: _____ Valor: R\$: _____ Vigência: _____

* Especificar o tipo de bolsa, auxílio, etc

6.3.2- NO CASO DE SEPARAÇÃO DOS PAIS, FALECIMENTO DE UM OU DE AMBOS:

Com quem você reside: () Mãe () Pai () Outros. Quem? _____.

A pessoa com quem você reside recebe pensão? () Sim Valor Mensal: _____ () Não

(anexar comprovante)

Você e/ou os outros filhos recebem pensão? () Sim Valor Mensal: _____ () Não

(anexar comprovante)

Em caso positivo, especificar quem são eles:

Nome: _____ Valor Mensal: R\$ _____

Nome: _____ Valor Mensal: R\$ _____

Nome: _____ Valor Mensal: R\$ _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



DIAMANTINA – MINAS GERAIS

www.ufvjm.edu.br

NOTA: Os valores mensais referentes aos itens 3.2, 4 e 5 (folhas seguintes) deverão ser incluídos no QUADRO DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR RENDA BRUTA

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL

Campus I e Reitoria - Rua da Glória - nº 187 - Centro - CEP: 39100-000 - Diamantina - MG - Brasil / PABX: (38) 3531-1811

Campus II - Rodovia MGT 367 – km 583, nº 5000 – Alto da Jacuba – Diamantina-MG-Brasil / PABX: (38) 3532-1200

Campus Avançado do Mucuri - Av. Dr. Luiz Boali Porto Salman - s/nº - Ipiranga - CEP: 39801-000 - Teófilo Otoni - MG - Brasil - PABX: (33) 3522-6037



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS**



DIAMANTINA – MINAS GERAIS

www.ufvjm.edu.br

6.4- ATIVIDADE FINANCEIRA COMPLEMENTAR:

Tipo de Atividade: _____

Renda: _____ Quem desenvolve a atividade (parentesco): _____

6.5- OUTRAS RENDAS DO GRUPO FAMILIAR E NÃO DO ESTUDANTE: () Firma Comercial e/ou industrial –

Pró-labore: R\$ _____ () Poupança () Ações () Aplicações Bancárias

() Aluguel de Imóveis

6.6- ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA PARTICIPA DE PROGRAMAS SOCIAIS DO TIPO TRANSFERÊNCIA DE

RENDA (EX: BOLSA FAMÍLIA): () Sim () Não

6.7- VEÍCULO (S) DO GRUPO FAMILIAR:

Proprietário	Marca/ Modelo	Ano	FINALIDADE			
			Passeio	Táxi	Carreto	Transporte alternativo

VII. SITUAÇÃO HABITACIONAL DA FAMÍLIA

7.1- SUA FAMÍLIA RESIDE EM:

() casa própria () casa alugada R\$ _____ () casa financiada R\$ _____

() Casa cedida/ emprestada (). Por quem? _____. Qual o motivo? _____

7.2- A FAMÍLIA POSSUI OUTROS IMÓVEIS ALÉM DA MORADIA? () Sim () Não

7.2.1 Se a resposta for afirmativa marque qual os bens e patrimônio familiar:

() Lote ou barracão Especificar quantidade: _____ Valor: _____

() Loja Especificar quantidade: _____ Valor: _____

() Sítio ou chácara () para sustento () para lazer

Especificar quantidade: _____ Valor: _____

() Casa ou apartamento além da moradia Especificar quantidade: _____ Valor: _____

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL

Campus I e Reitoria - Rua da Glória - nº 187 - Centro - CEP: 39100-000 - Diamantina - MG - Brasil / PABX: (38) 3531-1811

Campus II - Rodovia MGT 367 - km 583, nº 5000 - Alto da Jacuba - Diamantina-MG-Brasil / PABX: (38) 3532-1200

Campus Avançado do Mucuri - Av. Dr. Luiz Boali Porto Salman - s/nº - Ipiranga - CEP: 39801-000 - Teófilo Otoni - MG - Brasil - PABX: (33) 3522-6037

() Fazenda () para sustento () para lazer Especificar quantidade: _____ Valor: _____

() Sala comercial Especificar quantidade: _____ Valor: _____

OBS: () Renda com um desses imóveis? – aluguel: valor R\$ _____

VIII. DOENÇAS NA FAMÍLIA (na tabela abaixo há a relação de doenças crônicas especificadas na Portaria MPAS/MS nº 2998 ou estudante deficiente)

Tuberculose ativa; hanseníase; alienação mental; neoplasia maligna; cegueira; paralisia irreversível e incapacitante; cardiopatia grave; doença de Parkinson; espondilolartrose anquilosante; nefropatia grave; estado avançado da doença de Paget (osteíte deformante); síndrome da deficiência imunológica adquirida- Aids; contaminação por radiação e hepatopatia grave. O SERVIÇO SOCIAL considera também as doenças cardiovasculares, diabetes, depressão, doenças arteriais e doenças respiratórias, tratamento de câncer.

8.1- DE ACORDO COM O QUADRO ACIMA EXISTE DESPESA PERMANENTE COM SAÚDE?

() Sim () Não

Nome	Grau de Parentesco	Doença	Despesa Mensal

8.2- A FAMÍLIA OU O ESTUDANTE POSSUI PLANO DE SAÚDE? () Sim () Não

Qual? _____ Valor mensal: R\$ _____

IX. ASSINALE OS BENS QUE A FAMÍLIA POSSUI

BENS	QUANTIDADE				
	NÃO	1	2	3	MAIS DE 4
Banheiro					
Empregada Doméstica					
Freezer					
Geladeira					
Geladeira Duplex					
Máquina de Lavar Roupas					
Radio					
Televisão					
Veículo					
Vídeo ou Dvd					

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL



Obs: Na sua casa: a cozinha é () interna () externa
o banheiro é () interno () externo
há diarista () sim () não

9.1- ASSINALE O GRAU DE INSTRUÇÃO DO CHEFE DA FAMÍLIA

- () Analfabeto/Não estudou () Primário incompleto
() Primário completo/Ginásial incompleto () Ginásial completo/ Colegial incompleto
() Colegial completo/ Universitário Incompleto () Universitário completo
() Não sabe

X. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES QUE JULGUE NECESSARIAS (POR FAVOR, JUSTIFIQUE SEU PEDIDO. CASO O ESPAÇO NÃO SEJA SUFICIENTE, ESCREVA UMA CARTA)

XI. VOCÊ POSSUI CRITICAS OU SUGESTÕES A FAZER AO SAOS E AO PAE?



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS E ESTUDANTIS



DIAMANTINA – MINAS GERAIS
www.ufvjm.edu.br

DECLARO PARA FINS DE CADASTRAMENTO E ANÁLISE SOCIOECONOMICA JUNTO AO SAOS QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO COMPLETAS, VERDADEIRAS E PELAS QUAIS ME RESPONSABILIZO. AUTORIZO O SAOS E A PROACE A UTILIZÁ-LÁS EM QUALQUER EPOCA, RESPEITANDO O SIGILO DE MINHA IDENTIDADE.

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do Aluno)

Responsável (SAOS/PROACE) pelo recebimento dos documentos: _____

SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL

Campus I e Reitoria - Rua da Glória - nº 187 - Centro - CEP: 39100-000 - Diamantina - MG - Brasil / PABX: (38) 3531-1811
Campus II - Rodovia MGT 367 – km 583, nº 5000 – Alto da Jacuba – Diamantina-MG-Brasil / PABX: (38) 3532-1200
Campus Avançado do Mucuri - Av. Dr. Luiz Boali Porto Salman - s/nº - Ipiranga - CEP: 39801-000 - Teófilo Otoni - MG - Brasil - PABX: (33) 3522-6037