



QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO  
SUBSÍDIO REFEITÓRIO UNIVERSITÁRIO (RU) 2022

<b>I – Identificação do estudante</b>			
Nome completo:			
Sexo ( ) F ( ) M	Data de nascimento: ____/____/____	Nacionalidade:	Naturalidade:
CPF:			
Curso:		Matrícula:	
Ano de ingresso no curso:			
E-mail:		Telefone(s):	
Situação atual de moradia do estudante: ( ) família ( ) parentes ( ) amigos ( ) sozinho ( ) divide aluguel com outros estudantes. Valor: R\$ _____ ( ) outros – especificar: _____			
Endereço atual: Rua/Av.:			Nº:
Bairro:	Cidade:	Estado:	
Ponto de referência:			
Endereço de residência da família: (somente preencher se você não residir com sua família)			
Rua/Av.:			Nº:
Bairro:	Cidade:	Estado:	
Ponto de referência:			
<b>Situação dos pais ou responsáveis financeiros:</b> ( ) Casados ( ) União Estável ( ) Viúvo (a) ( ) Divorciados ( ) Separação de fato ( ) outra situação _____			

<b>II – Dados escolares</b>
<b>Concluiu o ensino médio</b>
( ) Escola pública ( ) Escola particular. Bolsista ( ) Sim ( ) Não ( ) Parte em escola pública /parte em escola particular ( ) Concluiu outro curso superior? _____ Se sim, qual? _____
Forma de ingresso na UFCA: ( ) ENEM/SISU Com sistema de cotas ( ) Sim ( ) Não ( ) Reopção de curso ( ) Processo de Transferência Voluntária

<b>III – Posse de bens da família</b>
( ) Carro ( ) Terreno/Lote ( ) Casa/apartamento ( ) Loja/sala comercial ( ) Fazenda ( ) Moto ( ) Não possui

**IV - SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR (incluindo NOME e dados do estudante)**

Nome completo	Parentesco	CPF	Profissão	Situação*	Data nascimento	Renda bruta

\*Situação: Carteira de Trabalho Assinada; Funcionário Público Efetivo; Funcionário Público Contratado; Trabalho Informal; Aposentado/Pensionista/Beneficiário INSS; Autônomo; Estagiário; Estudante; Desempregado; Do lar

**V - SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR**

**Renda Familiar Total:** R\$ \_\_\_\_\_ **Renda Per Capita:** R\$ \_\_\_\_\_

**Renda Pessoal:**

A) Trabalha: ( ) Sim ( ) Não

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Salário mensal: R\$ \_\_\_\_\_

B) Recebe alguma ajuda financeira para se manter: ( ) Sim ( ) Não

De quem: \_\_\_\_\_ Valor: R\$ \_\_\_\_\_

C) Recebe pensão alimentícia: ( ) Sim – Valor: R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Não

D) É beneficiário de algum programa no âmbito da UFCA: ( ) Sim ( ) Não

Qual: \_\_\_\_\_ Valor: R\$ \_\_\_\_\_

E) É bolsista/estagiário: ( ) Sim ( ) Não

Local/Projeto: \_\_\_\_\_ Valor da bolsa: R\$ \_\_\_\_\_

F) É beneficiário(a) do Programa Bolsa Permanência: ( ) Sim ( ) Não

**VI – BENEFÍCIOS/PROGRAMAS SOCIAIS**

Sua família ou você recebe algum serviço/ benefício do governo?

( ) Sim ( ) Não

Qual serviço/benefício sua família ou você recebe? \_\_\_\_\_ Se for em dinheiro, qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_

OBS: Ação de Distribuição de Alimentos (ADA); Benefício de Prestação Continuada (BPC); Passe Livre para a Pessoa com Deficiência; Carteira do Idoso; Concessão de bolsas por entidades com Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social com atuação na área da educação (CEBAS-Educação); Créditos Instalação do Programa Nacional de Reforma Agrária; Facultativo de Baixa Renda; Identidade Jovem (ID Jovem); Isenção de taxas de inscrição em concursos públicos; Isenções na taxa de inscrição para o Exame Nacional do Ensino Médio (Enem); Plano Progridir - Programa Nacional do Microcrédito Produtivo Orientado; Programa Auxílio Brasil; Programa Cisternas - Programa Nacional de

Apoio à Captação de Água de Chuva e Outras Tecnologias Sociais de Acesso à Água; Programa Criança Feliz; Programa de Erradicação do Trabalho Infantil; Programa de Fomento às Atividades Produtivas Rurais; Urbanização de Assentamentos Precários; Programa Minha Casa Minha Vida/ Casa Verde Amarela; Programa Nacional de Crédito Fundiário; Programa Nacional de Reforma Agrária; Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos; Sistema de Seleção Unificada - Sisu/Lei de cotas; Tarifa Social de Energia Elétrica; Telefone Popular - Acesso Individual Classe Especial; Programa Estratégia Brasil Amigo da Pessoa Idosa; Projeto Dom Hélder Câmara

<b>VII- GASTOS FIXOS MENSAIS</b>		
Alimentação: R\$	Água: R\$	Educação: R\$
Energia: R\$	Lazer: R\$	Medicamentos: R\$
Transporte:	Outros: R\$	Total: R\$

**Escreva a justificativa da sua solicitação para o(s) auxílio(s) e outras informações que julgar importantes.**  
(o não preenchimento deste campo ensejará indeferimento)


DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal e que estou ciente de que poderá ser realizado, a qualquer tempo, contato telefônico ou via e-mail, entrevista, visita domiciliar, bem como a solicitação de documentação complementar para melhor conhecimento da situação apresentada.

Declaro que caso venha a ser deferido(a) no(s) Auxílio(s) solicitado(s) comprometo-me a cumprir com as responsabilidades direcionadas aos estudantes beneficiários. Declaro conhecer e concordar com as normas estabelecidas pela Resolução N°16/2014/Consup/UFCA e Anexo(s) que regulamenta(m) o(s) programa(s) que estou concorrendo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Cidade e Estado) (Data)

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do aluno*