



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO E INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL
DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Programa de Bolsa Permanência – PBP

I – IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome Completo: _____

Sexo:
F () M ()

Data de nascimento:
____/____/____

Estado Civil:

Nacionalidade:

Naturalidade: _____ UF: _____

CPF:

RG: _____

Curso: _____ Matrícula: _____

Ano de Ingresso: _____ IRA (preencher somente se veterano): _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Possui alguma deficiência: () Sim () Não Especifique a deficiência: _____

II – MORADIA ATUAL DO ESTUDANTE

Reside atualmente com: () Pais () Pai () Mãe () Irmãos () Parentes () Filhos () Cônjuge ou companheiro ()
Divide aluguel com outros estudantes : Valor _____ Outro () Especifique _____

Endereço atual do estudante:

Rua/Av.: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Ponto de Referência: _____

Endereço da residência da família:

Rua/Av.: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Ponto de Referência: _____ Telefone: _____

Situação do imóvel da família: () Próprio; () Alugado; () Cedido; () Financiado. Valor mensal do aluguel ou financiamento: _____

Obs.: Entende-se por imóvel cedido aquele que é emprestado por alguém para a família morar e, neste caso, a apresentação da declaração é obrigatória e deve ser assinada pelo proprietário do mesmo

Bens móveis e imóveis (exceto aquele em que a família reside) pertencentes à família: () Sim () Não

() Carro. Tipo/marca/modelo e ano: _____

() Terreno/Lote. Localização: _____

() Casa/Apartamento. Localização: _____

() Loja/sala comercial. Localização: _____

Fazenda. Localização: _____

Moto

III- Beneficiário de algum programa no âmbito da UFCA? Sim Não.

Especifique:

Valor:

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 contato telefônico ou via e-mail, entrevista, visita domiciliar, bem como a solicitação de documentação complementar para melhor conhecimento da situação apresentada.

_____, ____ de ____ de ____

(Local)

(Data)

Assinatura do estudante