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

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO 2026

I – IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

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 do aluguel: R$ _____Valor de sua cota/parte: R$ _____

( ) outros – especificar:

Endereço atual: Rua/Av.:		N°:
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:		

Situação dos pais ou responsáveis financeiros:

( ) Casados ( )União Estável ( ) Viúvo (a) ( ) Divorciados ( ) Separação de fato ( ) outra situação_____

Informe o nome do responsável legal, se for o caso:

Situação habitacional da família:

( ) própria

( ) aluguel - Valor do aluguel R$ _____(Apresentar recibo)

( ) financiada - Valor do financiamento R$ _____(Apresentar recibo/ boleto)

( ) cedida (Apresentar declaração)

II – DADOS ESCOLARES:

Concluiu o ensino médio:

( ) Escola pública ( ) Escola particular - Foi bolsista? ( ) Sim ( ) Não
Parte em escola pública /parte em escola particular ( )

Concluiu algum curso de nível superior? ( ) Não ( ) Sim. Qual?_____

Forma de ingresso na UFCA:
( ) SISU Com sistema de cotas: ( ) Não ( ) Sim. Qual: _____
( ) Transferência interna de curso
( ) Processo de Transferência Voluntária (externa)

III – BENS DA FAMÍLIA:

( ) Carro (modelo/ano): _____ ( ) Loja/salacomercial
( ) Moto ( ) Fazenda
( ) Terreno/Lote ( ) Não possui
( ) Casa/apartamento-além da/o que a família reside

IV- DOENÇA GRAVE* NA FAMÍLIA:

( ) Não ( ) Sim. Qual?_____(Necessária comprovação através de laudo médico atualizado)

*Doenças graves são aquelas constantes na Portaria Interministerial MTP/MS nº 22, publicada em 1º de setembro de 2022: tuberculose ativa; hanseníase; alienação mental; neoplasia maligna; cegueira; paralisia irreversível e incapacitante; cardiopatia grave; doença de Parkinson; espondiloartrose anquilosante; nefropatia grave; estado avançado da doença de Paget (osteíte deformante); síndrome da deficiência imunológica adquirida - Aids; contaminação por radiação, com base em conclusão da medicina especializada; e hepatopatia grave.

V - O ESTUDANTE POSSUI ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA?

( ) Não ( ) Sim. Qual?

VI - SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR (incluir nome e dados do estudante)

Nome completo	Parentesco	CPF	Profissão	Situação*	Data nasc.	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*

Renda Familiar Total (Bruta): R$_____Renda Per Capita: R$_____

Aspectos financeiros do/a estudante:

A) Trabalha: ( ) Não ( ) Sim
Local de trabalho: _____
Função: _____
Salário mensal (bruto): R$_____

B) Recebe alguma ajuda financeira para se manter? ( ) Não ( ) Sim
De quem?: _____Valor: R$ _____

C) Recebe pensão alimentícia? ( ) Não ( ) Sim – Valor: R$_____

D) É beneficiário/a de algum programa no âmbito da UFCA? ( ) Não ( ) Sim
Qual: _____ Valor: R$ _____

E) É bolsista/estagiário/a?: ( ) Não ( ) Sim
Local/Projeto: _____Valor da bolsa: R$ _____

F) É beneficiário/a do Programa Bolsa Permanência/MEC? ( ) Não ( ) Sim

VII – BENEFÍCIOS/PROGRAMAS SOCIAIS*

Você ou sua família está inscrita no Cadastro Único (Cadúnico) do Governo Federal? ( ) Não ( ) Sim
Você ou sua família recebe algum benefício/programa social do governo? ( ) Não ( ) Sim

Qual? _____Valor?_____

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 Progredir - Programa Nacional do Microcrédito Produtivo Orientado; Programa Bolsa Família; 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; Programa Pé de Meia.

VIII - OUTRAS INFORMAÇÕES SOCIAIS (Art. 6º da Lei Nº 14.914/2024)

A-Estudante é oriundo de entidade ou de abrigo de acolhimento institucional não adotado em idade de saída?
( ) Não ( ) Sim

B-Estudante é oriundo de comunidades quilombolas, indígenas ou de outras comunidades tradicionais?
( ) Não ( ) Sim

Entende-se como pessoas oriundas de comunidades tradicionais, conforme Dec. 11.481/2023 os andirobeiros; apanhadores de flores sempre vivas; caatingueiros; caiçaras; catadores de mangaba; cipozeiros; povos ciganos; comunidades de fundo e fecho de pasto; extrativistas; extrativistas costeiros e marinhos; faxinalenses; geraizeiros; ilhéus; morroquianos; pantaneiros; pescadores artesanais; povo pomerano; povos indígenas; benzedeiros; comunidades quilombolas; povos e comunidades de terreiro/povos e comunidades de matriz

africana; quebradeiras de coco babaçu; raizeiros; retireiros do Araguaia; ribeirinhos; vazanteiros; veredeiros; caboclos; juventude de povos e comunidades tradicionais.

C-É estudante estrangeiro em situação de vulnerabilidade socioeconômica ou refugiado?
( ) Não ( ) Sim

IX - RENDIMENTO ACADÊMICO/ESCOLAR (RAE) - Indicador sugerido pelo Ofício-Circular Nº 16/2019/CGRE/DIPPES/SESU/SESU-MEC.

1. Para estudantes veteranos: Qual o seu rendimento acadêmico no último semestre? (Índice IEA disponível na margem superior direita do histórico acadêmico) _____

X - DESPESAS MENSAIS COM TRANSPORTE (De que forma realiza o trajeto residência – universidade – residência?)

( ) à pé, bicicleta
( ) carro/moto próprio (a)
( ) carona
( ) transporte público coletivo. Valor mensal gasto: R$ _____
( ) transporte alternativo (van, ônibus fretado, táxi/moto-táxi, veículos disponíveis por aplicativo, outros, etc.).
Qual? Valor mensal gasto: R$

XI- GASTOS FIXOS MENSAIS

Alimentação: R$	Água: R$	Educação: R$
Energia: R$	Lazer: R$	Medicamentos: R$
Transporte: R$	Outros: R$	Total: R$

XII- 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 social do estudante e de sua família.

Declaro que, caso venha a ser deferido(a), comprometo-me a cumprir com as responsabilidades direcionadas aos estudantes beneficiários.

Declaro conhecer e concordar com as normas estabelecidas pela Resolução Nº16/2014/Consup/UFCA e pelo edital que estou concorrendo.

_____, _____de _____de _____
(Cidade e Estado) (Data)

_____
Assinatura do aluno