

FORMULÁRIO 1 – CHEKLIST E FICHA SOCIOECONÔMICA

Processo Seletivo referente _____ Semestre de 2021

Documentação a ser apresentada pelo candidato e membros do grupo Familiar.

Candidato/Aluno:	
CPF	Data Nasc.:
Sexo: [] Masculino [] Feminino	Tel. []
Polo EAD	

Nome do Entrevistador
Data do Atendimento

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Candidato deverá encaminhar os documentos **LEGÍVEIS**.

Deve-se apresentar somente um dos documentos, descritos em cada item, dentre os possíveis nas listagens abaixo, de cada integrante do grupo familiar.

Com relação aos **Comprovantes de Rendimentos**.

- I. Comprovante de rendimentos do estudante e dos integrantes do grupo familiar, referentes a pessoas físicas e eventuais pessoas jurídicas vinculadas.
- II. Para comprovação da renda, devem ser apresentados documentos conforme o tipo de atividade.
- III. Para cada atividade, há uma ou mais possibilidades de comprovação de renda.
- IV. Deve-se usar pelo menos um dos comprovantes relacionados (um de cada membro do grupo familiar).
- V. A decisão quanto aos documentos a serem apresentados cabe ao coordenador do PROUNI. Ele pode pedir qualquer tipo de documento, em qualquer caso, qualquer que seja o tipo de atividade, como contas de gás, condomínio, comprovantes de pagamento de aluguel ou prestação de imóvel próprio, carnês do IPTU, faturas de cartão de crédito e quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas a qualquer membro do grupo familiar

Na falta de algum documento exigido e/ou na necessidade de complemento, o entrevistador descreverá identificando o item que corresponde o documento e identificará qual membro do grupo familiar do candidato e/ou do próprio candidato deve apresentar. Conforme período para apresentação documentação exigida e agenda do entrevistador

1. DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO E DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR.	CORRETA
<input type="checkbox"/> Carteira de Identidade fornecida por órgãos de segurança pública das unidades da Federação. <input type="checkbox"/> Carteira Nacional de Habilitação, novo modelo, no prazo de validade. <input type="checkbox"/> Carteira funcional emitida por repartição pública ou por órgãos de classe de profissionais liberais, com fé pública reconhecida por decreto. <input type="checkbox"/> Identidade militar, expedida pelas Forças Armadas ou forças auxiliares para membros ou dependentes. <input type="checkbox"/> Registro Nacional de Estrangeiros (RNE), quando for o caso. <input type="checkbox"/> Passaporte emitido no Brasil. <input type="checkbox"/> Carteira do Trabalho e Previdência Social (CTPS).	

2. COMPROVANTES DE RESIDÊNCIA.	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Contas de água, gás, energia elétrica ou telefone (fixo ou móvel). <input type="checkbox"/> Contrato de aluguel em vigor, com firma do proprietário do imóvel reconhecida em cartório, acompanhado de um dos comprovantes de conta de água, gás, energia elétrica ou telefone em nome do proprietário do imóvel. <input type="checkbox"/> Declaração do proprietário do imóvel que confirme a residência, com firma reconhecida em cartório, acompanhada de um dos comprovantes de conta de água, gás, energia elétrica ou telefone em nome do proprietário do imóvel. <input type="checkbox"/> Declaração anual do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) <input type="checkbox"/> Demonstrativo ou comunicado do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) ou da Receita Federal do Brasil (RFB). <input type="checkbox"/> Contracheque emitido por órgão público. <input type="checkbox"/> Boleto bancário de mensalidade escolar, de mensalidade de plano de saúde, de condomínio ou de financiamento habitacional. <input type="checkbox"/> Fatura de cartão de crédito <input type="checkbox"/> Extrato ou demonstrativo bancário de outras contas, correntes ou de poupança <input type="checkbox"/> Extrato do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS) <input type="checkbox"/> Guia ou carnê do Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU) ou do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores (IPVA) 	
COMPROVANTES DE RENDIMENTOS.	
3.1 ASSALARIADOS	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Três últimos contracheques, no caso de renda fixa ou seis últimos contracheques, quando houver pagamento de comissão ou hora extra. <input type="checkbox"/> Declaração de IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. <input type="checkbox"/> CTPS registrada e atualizada ou CTPS registrada e atualizada ou carnê do INSS, com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica <input type="checkbox"/> Extrato da conta vinculada do trabalhador no FGTS referente aos seis últimos meses. Ou Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos. 	
3.2 ATIVIDADE RURAL	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Declaração de IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver <input type="checkbox"/> Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ). <input type="checkbox"/> Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao estudante ou a membros do grupo familiar, quando for o caso. <input type="checkbox"/> Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas. <input type="checkbox"/> Notas fiscais de vendas dos últimos seis meses. 	
3.3 APOSENTADOS E PENSIONISTAS	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Extrato mais recente do pagamento de benefício, obtido por meio de consulta no endereço eletrônico https://meu.inss.gov.br/central/#/ <input type="checkbox"/> Extratos bancários dos últimos três meses, quando for o caso. <input type="checkbox"/> Declaração de IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. 	

3.4 AUTÔNOMOS	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Declaração de IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. <input type="checkbox"/> Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao estudante ou a membros do grupo familiar, quando for o caso. <input type="checkbox"/> Guias de recolhimento ao INSS, com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada. <input type="checkbox"/> Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos. 	
3.5 PROFISSIONAIS LIBERAIS	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Declaração de IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. <input type="checkbox"/> Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao estudante ou a membros do grupo familiar, quando for o caso. <input type="checkbox"/> Guias de recolhimento ao INSS, com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada. <input type="checkbox"/> Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos. 	
3.6 SÓCIOS E DIRIGENTES DE EMPRESAS	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Três últimos contracheques de remuneração mensal. <input type="checkbox"/> Declaração de IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. <input type="checkbox"/> Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ). <input type="checkbox"/> Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao estudante ou a membros do grupo familiar, quando for o caso. <input type="checkbox"/> Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas. <input type="checkbox"/> Microempreendedor Individual: Declaração Anual de Rendimentos. 	
3.7 RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Declaração de IRPF, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. <input type="checkbox"/> Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos. 	
4. COMPROVANTE DE SEPARAÇÃO, DIVÓRCIO OU ÓBITO DOS PAIS	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Comprovante de separação ou divórcio dos pais ou certidão de óbito, no caso de um deles não constar do grupo familiar do candidato por essas razões. <input type="checkbox"/> Caso a ausência, no grupo familiar, de um dos pais ocorra em função de motivo diverso dos constantes acima, o candidato deve apresentar declaração, sob as penas da lei, de duas pessoas que atestem a situação fática específica, a critério do coordenador do PROUNI 	
5. COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cópia de decisão judicial, acordo homologado judicialmente ou escritura pública determinando o pagamento de pensão alimentícia, caso está tenha sido abatida da renda bruta de membro do grupo familiar. 	

6. COMPROVANTES DE ENSINO MÉDIO	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Comprovantes dos períodos letivos referentes ao ensino médio cursados em escola pública, quando for o caso. <input type="checkbox"/> Comprovante de percepção de bolsa de estudos integral durante os períodos letivos referentes ao ensino médio cursados em instituição particular, emitido pela respectiva instituição, quando for o caso. <input type="checkbox"/> Vias originais, a serem apresentadas pelo candidato que tenha cursado o ensino médio no exterior, dos documentos referidos nos itens acima e a respectiva tradução para o português, por tradutor juramentado, nos termos do art. 224 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil). <input type="checkbox"/> Certificado, para a comprovação de conclusão do ensino médio, que o candidato pode apresentar com base no resultado no Exame Nacional do Ensino Médio (Enem), no Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos (Encceja) ou nos exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino. Nesse caso, o estudante não pode ter cursado, em algum momento, o ensino médio em escola particular, exceto na condição de bolsista integral da própria escola. Neste caso, apresentar declaração reconhecida em cartório que não cursou nenhum ano do ensino médio em escola ou supletivo particular. 	
7. COMPROVANTE DE PROFESSOR DA EDUCAÇÃO BÁSICA, QUANDO FOR O CASO	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Comprovante de efetivo exercício do magistério na educação básica pública como integrante de quadro de pessoal permanente da instituição. 	
8. COMPROVANTE DE DEFICIÊNCIA DO CANDIDATO, QUANDO FOR O CASO	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Laudo médico que ateste a espécie e o grau da deficiência, nos termos do art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID) . (SOMENTE DO CANDIDATO) 	
9. COTAS DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS, QUANDO FOR O CASO	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Negros, pardos, mulatos e indígenas – Auto declaração ou RANI – Registro Administrativo de Nascimento Indígena. (SOMENTE DO CANDIDATO) 	
10. FOTO 3X4	CORRETA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Foto – Somente candidato 	

Ciente dos documentos faltantes e a não entrega de toda documentação, não será avaliado pela comissão.

_____, ____ de _____ de 20__

Nome: _____

Candidato/ Responsável, no caso de menores de 18 anos.

CPF: _____

FICHA SOCIOECONÔMICA 2021 FORMULÁRIO 2 - PROUNI Obs.: Preencher todos os campos	Unidade IES / Polo →
I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)	

Nome: _____

Data Nasc.:	Gênero: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Tel. []
RG	Órgão Emissor	CPF
Etnia: <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Mulato <input type="checkbox"/> Amarelo (Oriental) <input type="checkbox"/> Indígena e/ou de Origem		
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Desquitado <input type="checkbox"/> União Estável		
<input type="checkbox"/> Outro - especifique: _____		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Estado:		
Ponto de referencia		
E-mail:		

Instituição de Ensino de Origem
 Escola Particular Escola Pública La Salle Outra Situação

Nome da Instituição: _____

Curso Pretendido:	Semestre:
--------------------------	------------------

Reside próximo a Universidade e/ou bairros adjacentes: Sim Não

Tipo de Transporte Utilizado: Carro Próprio Carona Ônibus Não Utiliza (a pé)
 Outra situação – explique: _____

Possui deficiência? Não Sim Qual? _____

Possui irmão ou familiares estudando no La Salle? Não Sim Quantos? _____

II – FILIAÇÃO

Mãe:

CPF	RG	Data de Nascimento: / /
-----	----	-------------------------

Pai:

CPF	RG	Data de Nascimento: / /
-----	----	-------------------------

III – RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Próprio Candidato Mãe/Pai Só Mãe Só Pai

Outro – Preencher os dados abaixo

Nome: _____

Tel. Residencial: []	Tel. Celular: []	Tel. Recado: []
-----------------------	-------------------	------------------

E-Mail: _____

Vínculo com o aluno: Responsável/Tutor Outro, especificar _____

IV – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO GRUPO FAMILIAR
SITUAÇÃO HABITACIONAL
Habitação – Localizada em área: <input type="checkbox"/> urbana <input type="checkbox"/> rural <input type="checkbox"/> Sítio <input type="checkbox"/> Chácara <input type="checkbox"/> Outros
Tipo de Moradia: <input type="checkbox"/> Alvenaria <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Outro tipo, qual?
Reside em: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Comunidade <input type="checkbox"/> Área Verde <input type="checkbox"/> Outro

Candidato reside com:		
<input type="checkbox"/> Sozinho <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Pai/Mãe <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Com familiares <input type="checkbox"/> Outro- Especifique:		
Situação Atual de Moradia:		
<input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada pelo Candidato <input type="checkbox"/> Alugada pelos pais/familiares <input type="checkbox"/> Financiada		
<input type="checkbox"/> Cedida por amigos <input type="checkbox"/> Cedida por parentes <input type="checkbox"/> Inventário <input type="checkbox"/> Condomínio Fechado <input type="checkbox"/> Pensão/Pensionato		
<input type="checkbox"/> Casa de Amigos <input type="checkbox"/> Mantida pela Família <input type="checkbox"/> Moradia Coletiva <input type="checkbox"/> Outro Tipo - especifique:		
Especificar as Características da Moradia:		
Nº de quartos: _____/ Banheiros: _____ Sala: _____ Cozinha: _____ <input type="checkbox"/> Outras ambientes _____		
Áreas de lazer:		
<input type="checkbox"/> Piscina <input type="checkbox"/> Salão de festa com churrasqueira <input type="checkbox"/> Academia <input type="checkbox"/> Playground <input type="checkbox"/> Bicletário		
<input type="checkbox"/> Churrasqueira <input type="checkbox"/> Lareira <input type="checkbox"/> Garagem, Qtas _____ <input type="checkbox"/> Outros espaços		
Quanto tempo reside no local? <input type="checkbox"/> de 1 mês a 2 anos <input type="checkbox"/> de 2 a 5 anos <input type="checkbox"/> acima de 5 anos		
Há outras Moradias no terreno? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Com vínculo familiar <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qtas. Pessoas		
REDE DE ABASTECIMENTO		
No Local possui Rede de Esgoto? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Instalação sanitária: <input type="checkbox"/> Ausência de Instalações		
Abastecimento de Água? <input type="checkbox"/> Água encanada <input type="checkbox"/> Torneira Coletiva <input type="checkbox"/> Outro, qual?		
Iluminação: <input type="checkbox"/> Energia Elétrica <input type="checkbox"/> Outra, qual?		
BENS MÓVEIS		
Veículos Automotores (Carro/Moto/Outros) : <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim - Qtos: _____	Modelo 1	Ano
	Modelo 2	Ano

V - INFORMAÇÕES FINANCEIRAS DO GRUPO FAMILIAR (DESPESAS E RECEITAS)			
DESPESAS NO ÚLTIMO MÊS		DESPESAS NO ÚLTIMO MÊS	
Valor R\$		Valor R\$	
	Aluguel		Convênio Médico
	Água		Escola de Idiomas
	Luz		Escola Particular
	Gás		Faculdade/Universidade
	Telefone		Financiamento de Automóvel/Moto
	Internet		Despesas (IPVA/Combustível/seguro)
	Alimentação		Financiamento de Imóvel
	Condomínio		Medicamentos
	Cartão de Crédito		Outras – Especificar

RENDA AGREGADA NO <u>ÚLTIMO MÊS</u>	Valor R\$	Grupo Familiar é Inscrito no CadÚnico	
		Não	Sim
		É Beneficiado por Programa de Transferência de Renda - CadÚnico?	
		Valor recebido R\$	
Pensão Alimentícia Recebida		Bolsa Família	
Ajuda de Familiares		BPC - LOAS	
Recebimento de Aluguéis		Renda Mínima	
Rendimentos de Investimentos		Renda Cidadã	
Outros – Especificar		Outro – Especificar	

VI – COMPOSIÇÃO FAMILIAR: (listar todos os membros da família que residem na mesma residência do aluno)							
	Nome	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Profissão/Ocupação	Salário Bruto R\$
1		Candidato					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
TOTAL DA RENDA FAMILIAR							
LIMITE: R\$							
OBS.: Se Desempregado informar DES. - Se Estudante informar EST. - Se Aposentado/pensionista informar APS.							

Declaro sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), que as informações acima descritas são verdadeiras e coloco-me disponível para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários junto a equipe avaliadora da Universidade a qual pleiteio bolsa PROUNI, bem como autorizo realização de visita domiciliar por assistente social a qualquer tempo com a finalidade de verificação e/ou complementação das informações fornecidas, para tanto assino o presente formulário.

Assinatura: _____, _____ de _____ de 20__

Nome: _____

Candidato/ Responsável, no caso de menores de 18 anos.

CPF: _____

PARA USO DA UNIVERSIDADE/AVALIADOR

OBSERVADO:	NÃO	SIM	
Beneficiário de Programa de Transferência de Renda - CadÚnico			Nome do Programa CadÚnico:
Reside Próximo/ Adjacências da Universidade			
Candidato possui irmãos estudando no La Salle			Quantos irmãos:
Candidato Deficiente			CID:

ANÁLISE SOCIAL		PERCENTUAL (%) CONFORME LEI 12.101/09, DECRETO 8242/14 E PORTARIA NORMATIVA 15/2017- MEC
Renda Bruta	R\$	
Números de Familiares		
Per capita R\$	R\$	
		(carimbo/assinatura do profissional)

Análises, aspectos importantes e parecer: _____

() Aprovado: _____

() Reprovado / Motivo: _____