

FICHA SOCIOECONÔMICA 2022 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: <input type="checkbox"/> Responsável/Tutor <input type="checkbox"/> 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"/> Bicicletário		
<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	Valor R\$	DESPESAS NO ÚLTIMO MÊS	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)		
mentação		Financiamento de Imóvel		
Condomínio		Medicamentos		
Cartão de Crédito		Outras – Especificar		
RENDA AGREGADA NO ÚLTIMO MÊS	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 2022

Nome: _____

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

CPF: _____