

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE AÇÕES AFIRMATIVAS E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
PROGRAMA ESTUDANTE CONVÊNIO DE GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

NOME :	SEXO: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	IDENTIDADE DE GÊNERO:	DATA DE NASC.: ___/___/___
--------	---	-----------------------	----------------------------

NATURALIDADE/NACIONALIDADE:	CPF:
-----------------------------	------

RNE:	PASSAPORTE:	ESTADO CIVIL: <input type="radio"/> SOLTEIRA/O <input type="radio"/> CASADO
REGULAR?: <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	VALIDADE:	<input type="radio"/> SEPARADA/O <input type="radio"/> VIÚVA/O <input type="radio"/> UNIÃO ESTÁVEL

FILHOS?:	DEPENDENTES LEGAIS:	IDADES:
----------	---------------------	---------

CURSO:	TURNO:
--------	--------

MATRÍCULA SGC:	CARGA HORÁRIA SEMANAL:	C.R.:
----------------	------------------------	-------

ANO DE INGRESSO:	SEMESTRE EM CURSO:	ANO/SEM DE PROVÁVEL CONCLUSÃO:
------------------	--------------------	--------------------------------

ENDEREÇO ATUAL COMPLETO: _____

BAIRRO:	E-MAIL:
---------	---------

TELEFONE FIXO:	TELEFONE(S) CELULAR(ES):
----------------	--------------------------

MÃE

NOME :	<input type="radio"/> VIVO <input type="radio"/> FALECIDO	IDADE:	ESCOLARIDADE:
--------	---	--------	---------------

RESIDÊNCIA: <input type="radio"/> CASA <input type="radio"/> APARTAMENTO <input type="radio"/> SÍTIO/CHÁCARA	SITUAÇÃO: <input type="radio"/> PRÓPRIO <input type="radio"/> FINANCIADO <input type="radio"/> CEDIDO <input type="radio"/> ALUGADO _____
---	--

OCUPAÇÃO:	RENDA MENSAL:
-----------	---------------

ESTADO CIVIL:	ENDEREÇO COMPLETO: _____
---------------	--------------------------

PAI

NOME :	<input type="radio"/> VIVO <input type="radio"/> FALECIDO	IDADE:	ESCOLARIDADE:
--------	---	--------	---------------

RESIDÊNCIA: <input type="radio"/> CASA <input type="radio"/> APARTAMENTO <input type="radio"/> SÍTIO/CHÁCARA	SITUAÇÃO: <input type="radio"/> PRÓPRIO <input type="radio"/> FINANCIADO <input type="radio"/> CEDIDO <input type="radio"/> ALUGADO _____
---	--

OCUPAÇÃO:	RENDA MENSAL:
-----------	---------------

ESTADO CIVIL:	ENDEREÇO COMPLETO: _____
---------------	--------------------------

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE AÇÕES AFIRMATIVAS E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
PROGRAMA ESTUDANTE CONVÊNIO DE GRADUAÇÃO

CÔNJUGE			
NOME :	IDADE:	FILHOS: <input type="radio"/> NÃO <input type="radio"/> SIM	ESCOLARIDADE:
OCUPAÇÃO:		RENDA MENSAL:	
DADOS SOCIOECONÔMICOS			
ENSINO ANTERIOR À FACULDADE?: <input type="radio"/> PÚBLICO <input type="radio"/> PARTICULAR <input type="radio"/> FILANTRÓPICO		CONCLUIU ALGUM CURSO SUPERIOR?: <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO QUAL:	
FREQUENTOU OUTRO CURSO SUPERIOR NO SEU PAÍS DE ORIGEM: <input type="radio"/> NÃO <input type="radio"/> SIM QUAL?/INSTITUIÇÃO: _____			
RESIDÊNCIA: <input type="radio"/> CASA <input type="radio"/> APARTAMENTO <input type="radio"/> REPÚBLICA <input type="radio"/> RESIDÊNCIA		SITUAÇÃO: <input type="radio"/> UFBA <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Cedido <input type="radio"/> Com amigos (s /custo) <input type="radio"/> Alugado individual _____ <input type="radio"/> Alugado coletivo _____	
ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS DA/O CANDIDATA/O - PODE MARCAR MAIS DE UMA OPÇÃO:			
<input type="radio"/> TRABALHO <input type="radio"/> ESTÁGIO <input type="radio"/> FAMÍLIA <input type="radio"/> BOLSA PROMISAES <input type="radio"/> BOLSA MÉRITO <input type="radio"/> BOLSA PROAE <input type="radio"/> OUTRAS BOLSAS: _____ <input type="radio"/> OUTROS : _____			
RENDA MENSAL:		FONTE PAGADORA:	
FONTE FINANCIADORA DECLARADA NA INSCRIÇÃO DO PEC-G:		COM QUE FREQUÊNCIA RECEBE O AUXÍLIO?:	
RECEBE AUXÍLIO/BOLSA DO PAÍS DE ORIGEM?: <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO		VALOR MENSAL TOTAL EM REAIS:	
MEIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS PELO CANDIDATO PARA CHEGAR A UNIVERSIDADE:		QUAIS E QUANTOS DOS ITENS ABAIXO HÁ EM SUA CASA EM SALVADOR?:	
<input type="radio"/> A PÉ <input type="radio"/> DE CARONA		() Televisão () DVD () Aparelho de Som	
<input type="radio"/> DE BICICLETA		() Computador () Notebook () Celular	
<input type="radio"/> ÔNIBUS		() Telefone fixo () Internet () TV por assinatura	
<input type="radio"/> TRANSPORTE PRÓPRIO (CARRO/MOTO)		() Máquina de lavar roupa () Tanquinho	
<input type="radio"/> TRANSPORTE LOCADO (ESCOLAR)		() Geladeira () Microondas	
<input type="radio"/> BUSUFBA		() Automóvel () Moto	
<input type="radio"/> OUTROS		Utiliza serviços de trabalhadoras/es domésticas/os: <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
QUANTOS CÔMODOS POSSUI O LOCAL ONDE VIVE?: () SALA () QUARTO () COZINHA () BANHEIRO () VARANDA () GARAGEM () ESCRITÓRIO/SALA DE ESTUDOS () ÁREA DE SERVIÇOS		QUANTAS PESSOAS MORAM NESSE LOCAL?: _____	
		TODAS DIVIDEM AS DESPESAS? EXPLIQUE: _____	

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE AÇÕES AFIRMATIVAS E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
PROGRAMA ESTUDANTE CONVÊNIO DE GRADUAÇÃO

DA FAMÍLIA

QUEM É O(A) PRINCIPAL MANTENEDOR(A) DE SUA FAMÍLIA (A PESSOA QUE MAIS CONTRIBUI COM A RENDA PARA A SUBSISTÊNCIA FAMILIAR?):

- VOCÊ MESMO CÔNJUGE PAI MÃE IRMÃO/IRMÃ PADRASTO MADRASTA
 AVÓ/AVÔ OUTRA PESSOA, ESPECIFIQUE:

QUANTA PESSOAS, INCLUINDO VOCÊ, VIVEM DA RENDA MENSAL DE SUA FAMÍLIA?:

RENDA MENSAL DA FAMÍLIA (EM REAIS):

HÁ CASOS DE DOENÇAS CRÔNICAS OU NEOPLASIAS NA FAMÍLIA?: NÃO SIM SE SIM, QUAL?:

EXISTE ALGUÉM DA FAMÍLIA COM PROBLEMAS DE SAÚDE QUE TENHA NECESSIDADES DE CUIDADOS PERMANENTES?:

- NÃO SIM SE SIM, QUEM?:

INFORME OS BENS E PROPRIEDADES DA FAMÍLIA (IMÓVEIS, VEÍCULOS - ESPECIFIQUE ANO E MODELO, PROPRIEDADES RURAIS - ESPECIFIQUE A EXTENSÃO EM HECTARES, ETC.)

SUA FAMÍLIA MORA EM UM IMÓVEL: PRÓPRIO FINANCIADO CEDIDO ASSENTAMENTO
 OCUPAÇÃO ALUGADO:

HÁ QUANTO TEMPO SUA FAMÍLIA RESIDE NESSA CASA?:

SUA FAMÍLIA RESIDE EM ÁREA CRÍTICA DE CONFLITO?: SIM NÃO

INFORME SOBRE A MORADIA DA SUA FAMÍLIA:

TEM ENERGIA ELÉTRICA? SIM NÃO

COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?: Poço ou Nascente Empresa Outros:

TEM SANITÁRIO? SIM NÃO

TEM ESGOTAMENTO SANITÁRIO? SIM NÃO

EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO: Fossa Rio/Lago/Mar Vala Outros:

TEM COLETA DE LIXO? SIM NÃO

EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO: Queimado Enterrado Terreno Baldio Outros:

HÁ DORMITÓRIOS UTILIZADOS POR MAIS DE DOIS MORADORES? SIM NÃO

A RUA É ESFALTADA? SIM NÃO

QUANTOS CÔMODOS POSSUI A SUA CASA?: _____ (Escreva nos espaços abaixo a quantidade de cada cômodo)

() Sala () Quarto () Cozinha () Baheiro () Varanda () Garagem () Área de Serviços

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE AÇÕES AFIRMATIVAS E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
PROGRAMA ESTUDANTE CONVÊNIO DE GRADUAÇÃO

DESPESAS DO CANDIDATO E DA FAMÍLIA

DESPESA	VALOR MENSAL	
	ESTUDANTE	FAMÍLIA
ÁGUA		
ENERGIA ELÉTRICA		
TELEFONE FIXO		
TELEFONE CELULAR		
INTERNET		
ALUGUEL		
FINANCIAMENTO		
CONDOMÍNIO		
MÉDICOS/CONVÊNIOS		
REMÉDIOS (USO CONTÍNUO)		
TRANSPORTE		
ALIMENTAÇÃO		
MATERIAL DIDÁTICO		
TOTAL		

DADOS BANCÁRIOS DO CANDIDADO

INFORMAR TODAS AS CONTAS BANCÁRIAS QUE O ESTUDANTE POSSUA NO BRASIL (POUPANÇA, CORRENTE OU QUALQUER OUTRO TIPO DE CONTA): BANCO, NÚMERO DA AGÊNCIA E NÚMERO DA CONTA:

NOTA DE 0 A 10	AVALIE A/O SUA/SEU:	
	PROCESSO DE AMBIÊNCIA NO BRASIL	<input type="radio"/> FÁCIL <input type="radio"/> DIFÍCIL <input type="radio"/> MEDIANO
	PROGRESSÃO DO DOMÍNIO DA LÍNGUA	<input type="radio"/> FÁCIL <input type="radio"/> DIFÍCIL <input type="radio"/> MEDIANO
	PROCESSO DE AMBIÊNCIA NA UFBA	<input type="radio"/> FÁCIL <input type="radio"/> DIFÍCIL <input type="radio"/> MEDIANO
	GRAU DE FACILIDADE EM SE ENGAJAR EM ATIVIDADES EXTRACURRICULARES	<input type="radio"/> AINDA NÃO TENTEI <input type="radio"/> FÁCIL
		<input type="radio"/> DIFÍCIL <input type="radio"/> MEDIANO
	GRAU DE FACILIDADE DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES CURRICULARES	<input type="radio"/> FÁCIL <input type="radio"/> MEDIANO <input type="radio"/> DIFÍCIL
		<input type="radio"/> MUITO DIFÍCIL

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE AÇÕES AFIRMATIVAS E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
PROGRAMA ESTUDANTE CONVÊNIO DE GRADUAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIOS

JÁ FOI CONTEMPLADO COM OUTRO AUXÍLIO (BOLSA DO SEU PAÍS DE ORIGEM, BOLSA MÉRITO, BOLSA INICIAÇÃO CIENTÍFICA, BOLSA PERMANECER, ENTRE OUTRAS)? ESPECIFIQUE INFORMANDO PERÍODO QUE RECEBEU, OU DESDE QUANDO RECEBE, VALOR EM REAIS, SE TEM TEMPO DETERMINADO PARA PARAR DE RECEBER, ETC.)?

ASSINALE APENAS UMA ALTERNATIVA REFERENTE AO EDITAL EM VIGOR:

- RENOVAÇÃO PROMISAES (CASO TENHA RECEBIDO A BOLSA NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES)
- SELEÇÃO PROMISAES (CASO NUNCA TENHA RECEBIDO OU TENHA SIDO EXCLUÍDO DA BOLSA)

JUSTIFIQUE OS MOTIVOS QUE O LEVARAM A OPTAR PELO (S) AUXÍLIO (S), PROGRAMA OU SERVIÇO ACIMA:

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE AÇÕES AFIRMATIVAS E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
PROGRAMA ESTUDANTE CONVÊNIO DE GRADUAÇÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO, NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA, MESMO QUE PARA FINS ACADÊMICOS OU DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA, NEM RECEBER AUXÍLIO FINANCEIRO DE ÓRGÃO GOVERNAMENTAL BRASILEIRO. ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS DECLARAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E PELO TEOR DOS DOCUMENTOS POR MIM APRESENTADOS. DECLARO, AINDA, QUE ESTOU CIENTE DE QUE CONSTATADA QUALQUER IRREGULARIDADE SERÁ ANULADO O DIREITO AO(S) AUXÍLIO(S), BEM COMO, TEREI MEU CASO ENCAMINHADO À PROCURADORIA JURÍDICA DA UNIVERSIDADE, PARA QUE SEJAM TOMADAS AS MEDIDAS RELATIVAS À AÇÃO PENAL CABÍVEL DE ACORDO COM O CÓDIGO PENAL BRASILEIRO - ART. 171, 209 E 299.

SALVADOR, ___/___/___.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

PARA USO DA COORDENADORIA DOS PROGRAMAS DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE

PARECER: _____

DATA: ___/___/___

ASSISTENTE SOCIAL