**Anexo I do edital nº 015/2024-PFEE**

**CADASTRO SOCIOECONÔMICO**

(ATENÇÃO: é obrigatório o preenchimento de todos os itens.)

1. **. IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEXO  M ( ) F( ) | RAÇA/COR/ETNIA | | | DATA DE NASCIMENTO | | | | | | | ESTADO CIVIL | | | | | |
| CURSO | | | SÉRIE | | CENTRO | | | | | | | REGISTRO ACADÊMICO | | | | |
| RG | | | CPF | | | | NATURALIDADE (CIDADE/UF) | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO DO ESTUDANTE (RUA, AVENIDA) | | | | | | NÚMERO | | | | CASA ( ) APARTAMENTO ( )  PENSÃO ( ) | | | | | COMPLEMTO/ BLOCO | |
| BAIRRO | | | CIDADE | | UF | | | | CEP | | | | TELEFONE | | | |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO (EMAIL) | | | | | | | | TELEFONE PARA RECADO | | | | | | | | |
| ENDEREÇO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS (RUA/AVENIDA) \* incluir documentos comprobatórios | | | | | | | | | | Nº | | | | CASA ( ) APARTAMENTO ( ) | |  |
| BAIRRO | | CIDADE | | | | UF | | CEP | | | | | | TELEFONE | | |

1. **. ESCOLARIDADE**

|  |
| --- |
| Você ingressou na UNIOESTE através do Programa de Ações Afirmativas?  ( ) Sim ( ) Não ( ) Não, sou intercambista  Se sim, por:  ( ) Cotas Pretos e Pardos ( ) Cotas escolas públicas ( ) Vestibular Indígena  ( ) Cotas Pessoa com deficiência  Você ingressou na UNIOESTE através do Sisu (Sistema de Seleção Unificado)?  ( ) Sim ( ) Não  Já possui formação de nível SUPERIOR?  ( ) Sim ( ) Não ( ) Cursando  Nome do curso e instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Cursou o ensino médio em Escola: ( ) Pública ( ) Particular com Bolsa  ( ) Particular sem bolsa |

III **. HABITAÇÃO**

|  |
| --- |
| Situação de moradia do/a estudante, atualmente reside: \* incluir documentos comprobatórios  ( ) com os pais ( ) com parentes ( ) com cônjuge ( ) sozinho  ( ) pensão/república ( ) com amigos, quantos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) outros (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Especificar situação da moradia do/a estudante: \* incluir documentos comprobatórios  ( ) moradia própria ( ) cedida ( ) financiada R$\_\_\_\_\_ ( ) alugada R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Especificar somente o valor do aluguel  Especificar situação da moradia da família: \* incluir documentos comprobatórios  ( ) moradia própria ( ) cedida ( ) financiada R$\_\_\_\_\_ ( ) alugada R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Especificar somente o valor do aluguel |

IV **. TRANSPORTE**

|  |
| --- |
| 1. Usuário de transporte coletivo: ( )sim ( )não  2. Utiliza transporte intermunicipal sem conexão com a cidade destino: ( )sim ( )não  3. Seu município oferta desconto no valor de transporte coletivo: ( )sim ( )não  \*Se “sim” para alguma das questões acima, qual a distância casa/universidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Se “sim” para alguma das questões acima, qual a frequência semanal de uso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* incluir documentos comprobatórios  Transporte que utiliza: ( ) Transporte próprio e/ou da família (Carro, moto, etc.)  ( ) Ônibus (transporte coletivo)  ( ) Bicicleta  ( ) Não utiliza  ( ) Outros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

V **. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO/a ESTUDANTE/a**

|  |
| --- |
| ATUAL FONTE DE RECURSOS: \* incluir documentos comprobatórios   * Trabalho formal ou informal (Freelancer): R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Média dos últimos três meses) * Bolsa de Trabalho (Discente, monitoria, pesquisa, extensão, PIBID, BIAAL): R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Estágio Remunerado: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Pensão e/ou auxílio financeiro da família: Renda familiar total bruta: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Outras rendas: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Você já recebeu e/ou recebe algum auxílio governamental (Ex: Bolsa família, BPC (LOAS), tarifa social, Id Jovem)? \* incluir documentos comprobatórios  ( ) Sim ( )Não Qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Existe alguém na família em regime de reclusão:  ( ) Sim ( ) Não  Há histórico de dependência química na família:  ( ) Sim ( ) Não / ( )Estudante ( )Familiar  Possui diagnóstico de doença na família (Doença crônica, transtorno mental (ansiedade, depressão, esquizofrenia, bipolaridade), etc.)?  ( ) Sim ( ) Não / ( )Estudante ( )Familiar  \*incluir laudos médicos ou documentos comprobatórios |
| Despesas mensais (preenchimento obrigatório): \*  \*Alimentação: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Aluguel e/ou financiamento: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Condomínio: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Transporte: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Água: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Energia: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Internet: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Tratamento de saúde: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Medicamento contínuo: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Outros (especificar): R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* incluir documentos comprobatórios |

**VI. COMPOSIÇÃO FAMILIAR** **(PREENCHEER TODOS OS ITENS CORRETAMENTE)**

(relacione os seus dados na primeira linha, os dados de seus familiares e de outras pessoas que contribuam/dependam da renda familiar)

O grupo familiar é composto por todas as pessoas que residem na mesma casa, independentemente do grau de parentesco. O estudante que morar sozinho e que não tem autonomia financeira deve, obrigatoriamente, relacionar os dados de todas as pessoas que residem na casa da família da cidade de origem.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | Parentesco | CPF | Data Nascimento | Estado Civil | Ocupação  (Servidor público / Aposentado /Pensionista / Incapacitado (doença) / Microempreendedor / Desempregado / Autônomo / Estudante / Desempregado) | Possui carteira de trabalho e previdência assinada?  (Sim ou Não) | Renda Mensal (bruta) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Declaro:**

**- Ter ciência de todo conteúdo do presente edital;**

**- Que TODAS informações prestadas neste cadastro são verdadeiras;**

**- Que o preenchimento e entrega dos documentos não significa deferimento do auxílio;**

**- Que poderei ser solicitado a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevistado por servidores designados pela comissão de seleção, caso houver necessidade, em qualquer momento;**

**- NÃO ter concluído outro Curso de Graduação, para discentes da graduação.**

**Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OBS.: Todos os documentos que comprovem situação socioeconômica deverão ser anexados CÓPIA em PDF único, na ordem deste anexo, junto ao sistema de Processos Seletivos -SGPS, de acordo com o Edital