**Anexo I**

FORMULÁRIO SÓCIOECONÔMICO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE** | | | | |
| Nome completo: | | | | |
| Curso: | Nº da matrícula: | | Período: | Semestre: |
| Turno: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno ( ) Integral | | | | |
| Qual seu campus? ( ) Campus Rio Branco ( ) Campus Cruzeiro do Sul | | | | |
| Data de nascimento: / / Idade: Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino | | | | |
| Estado Civil: ( ) Solteiro (a) ( ) Casado(a) ( ) Separado (a) ou Divorciado (a) ( ) União Estável ( ) Viúvo (a) | | | | |
| Cor/Etnia: ( )Preta ( )Parda ( )Branca ( )Amarela ( )Indígena | | | | |
| RG: Órgão Emissor: UF: | | CPF: | | |
| Nacionalidade: | | Naturalidade: | | |
| UF: ( ) AC ( ) AL ( ) AP ( ) AM ( ) BA ( ) CE ( ) DF ( ) ES ( ) GO ( ) MA ( ) MT (  ) MS  ( ) MG ( ) PA ( ) PB ( ) PR ( ) PE ( ) PI ( ) RJ ( ) RN ( ) RS ( ) RO ( ) RR ( ) | | | | |
| Você tem filhos? ( ) Sim ( ) Não  Informe quantos filhos você tem? ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ou mais Você tem filhos menores de 16 anos? ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| Você tem alguma deficiência? ( ) Sim ( ) Não  Informe qual? ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Múltipla | | | | |
| Banco: Localidade da agência:  Agência: Conta Corrente: Conta Poupança: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO DO ESTUDANTE** | | | | | | |
| Rua/Avenida: | | | | | | |
| Número: | Bairro: | | | CEP: | | Ponto de referência: |
| Cidade: | UF: | | Localização: ( ) Rural ( ) Urbana | | | |
| Telefone Fixo: | | Celular: | | | Email: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESCOLARIDADE DO ESTUDANTE** | |
| Concluiu o Ensino Fundamental em: | Concluiu o Ensino Médio em: |
| Escola Pública ( ) | Escola Pública ( ) |
| Escola Particular ( ) | Escola Particular ( ) |
| Escola Particular com Bolsa Parcial ( ) | Escola Particular com Bolsa Parcial ( ) |
| Escola Particular com Bolsa Integral ( ) | Escola Particular com Bolsa Integral ( ) |
| Você frequentou curso de Pré-vestibular/ENEM? ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo: ( ) Público ( ) Particular com bolsa integral ( ) Particular com bolsa parcial ( ) Particular | |
| Já possui graduação? ( ) Sim ( ) Não  Curso: Instituição: Ano de Conclusão: | |
| Cursa mais de uma graduação atualmente? ( ) Sim ( ) Não  Curso: Instituição: | |
| Forma de ingresso na UFAC: ( ) Vestibular ( ) Sisu ( )Transferência ( ) Portador de Diploma  Se você respondeu Sisu, qual sua modalidade de ingresso? | |
| Meio de transporte utilizado para frequentar as aulas na UFAC?  ( ) Carro ( ) Moto ( ) Bicicleta ( ) Ônibus ( ) Carona ( ) Outros: | |
| Atualmente possui vínculo com alguma bolsa ou auxílio estudantil ? ( ) Sim ( ) Não Informe qual:  Valor da bolsa: R$ Vigência da bolsa: | |
| Você já recebeu algum auxílio ou bolsa oferecida pelos editais da Proaes/Ufac? ( ) Sim ( ) Não Qual ou quais?  **Bolsas: (** ) Tutoria ( ) Pró-inclusão ( ) Pró- estudo ( ) Pró- estudo Peruanos ( ) Pró-docência ( ) Promaed ( ) Protaed ( ) Paed/Pró-Pcd ( ) Ações Proaes ( ) Life ( ) Núcleo de Línguas  ( ) Observatório Discriminação Racial ( ) Pró-acessibilidade  **Auxílios:** ( ) Passe Livre ( ) Creche ( ) Moradia ( ) Moradia Mobilidade ( ) Intermunicipal ( ) Material Didático | |
| Possui vínculo com estágio **remunerado**?  ( ) Sim ( ) Não Informe onde faz o estágio:  Valor do estágio: R$ Vigência do estágio: | |

|  |
| --- |
| **SITUAÇÃO FINANCEIRA DO ESTUDANTE** |
| ( ) É independente financeiramente - **pessoa que custeia todas as despesas da moradia**  ( ) Depende financeiramente da renda dos pais ( ) Depende financeiramente da renda do Cônjuge |
| Atualmente, realiza alguma atividade remunerada? ( ) Sim ( ) Não Especifique o cargo/atividade:  Qual sua renda mensal: ( ) Até 1 salário mínimo ( ) De 1 salário a 2 salários mínimos ( ) De 2 a 3 salários mínimos ( ) Mais de 3 salários mínimos  Qual sua jornada de trabalho semanal?  ( ) Até 20 horas ( ) Entre 20 e 30 horas ( ) Entre 30 e 40 horas ( ) Acima de 40 horas |
| Recebe pensão ou outro auxilio financeiro? ( ) Sim ( ) Não Valor: R$ |

|  |
| --- |
| **DADOS DA FILIAÇÃO** |
| Nome do pai: |
| Escolaridade do pai:  ( ) Não escolarizada ( ) Ens. Fundamental Incompleto ( ) Ens. Fundamental Completo  ( ) Ens. Médio Incompleto ( ) Ens. Médio Completo ( ) Ens. Superior Incompleto ( ) Ens. Superior Completo |
| Qual das opções abaixo melhor descreve a profissão do seu pai:  ( ) Produtor Rural (agricultura familiar) ( ) Trabalho Informal/Eventual ou bicos ( ) Carteira assinada ( ) Servidor Público federal, estadual ou municipal ( ) Aposentado/Pensionista ( ) Nunca trabalhou  ( ) Desempregado ( ) Outros ( ) Não sei informar Renda: R$ |
| Nome da mãe: |
| Escolaridade da mãe:  ( ) Não escolarizada ( ) Ens. Fundamental Incompleto ( ) Ens. Fundamental Completo  ( ) Ens. Médio Incompleto ( ) Ens. Médio Completo ( ) Ens. Superior Incompleto ( ) Ens. Superior Completo |
| Qual das opções abaixo melhor descreve a profissão da sua mãe:  ( ) Produtor Rural (agricultura familiar) ( ) Trabalho Informal/Eventual ou bicos ( ) Carteira assinada  ( ) Servidora Pública federal, estadual ou municipal ( ) Aposentada/Pensionista ( ) Não trabalha/Do lar ( ) Desempregada ( ) Outros ( ) Não sei informar  Renda:R$ |
| Situação conjugal dos seus pais é? ( ) Casados/União Estável ( ) Divorciados/Separados ( ) Solteiros ( ) Viúvo ( ) Nunca foram casados ( ) Pai/e ou mãe desconhecido(s) ou sem vínculo |
| Você tem pais ou falecidos? ( ) Sim ( ) Não Quem? ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Ambos |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A PESSOA QUE MAIS CONTRIBUI COM A RENDA DA FAMÍLIA** | |
| Nome: | Data de Nascimento: |
| RG: Órgão emissor: UF: | CPF: |
| Escolaridade:  ( ) Analfabeto ( ) Ens. Fundamental Incompleto ( ) Ens. Fundamental Completo ( ) Ens. Médio Incompleto ( ) Ens. Médio Completo  ( ) Ens. Superior Incompleto ( ) Ens. Superior Completo | |
| Profissão:  ( ) Produtor Rural agricultura familiar ( ) Trabalho Informal / Eventual ou bicos ( ) Carteira Assinada ( ) Servidor Público ( ) Aposentado / Pensionista | |
| Grau de parentesco: | |

|  |
| --- |
| **DADOS SOCIOECONÔMICOS** (Considere a renda de todos os integrantes do grupo familiar, inclusive  você) |
| Qual a renda mensal da sua família? (Considera-se família o grupo familiar o qual depende financeiramente) ( ) Até um salário mínimo ( ) De 1 a 2 salários mínimos ( ) De 3 a 4 salários mínimos ( ) Superior a 5 salários mínimos |
| Quem é a pessoas que mais contribui com a renda familiar?  ( ) Você mesmo ( ) Cônjuge ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outra pessoa. Quem? |
| Quantidade de pessoas que vivem da renda familiar? (Incluindo você)  ( ) Uma ( ) Duas ( ) Três ( ) Quatro ( ) Cinco ( ) Mais de cinco pessoas |
| Você paga pensão alimentícia à filhos ou ex-cônjuge? ( ) Sim ( ) Não Valor R$ |
| Recebe pensão alimentícia para seus filhos ou para você? ( ) Sim ( ) Não Valor R$ |
| Recebe Benefício Social: ( ) Sim ( ) Não  Informe qual: ( ) Bolsa Família ( ) Renda Cidadã ( ) Benefício de Prestação Continuada - BPC ( ) Auxilio Reclusão ( ) Pró Jovem Adolescente ( ) Outros Quais? |
| Possui Cadastro Único (CadÚnico): ( ) Sim ( ) Não  Caso possua informar Número de Identificação Social - NIS: |
| A Família possui Imóvel para locação?  ( ) Não ( ) Sim Quantos imóveis? Qual o valor da renda oriunda dos aluguéis? |

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO** |
| Situação de moradia: ( ) Casa ( ) Apartamento ( ) República ( ) Quarto alugado  ( ) Pensionato ou pensão ( ) Residência Estudantil ( ) Outros |
| Moradia do estudante: ( ) Imóvel próprio ( ) Imóvel alugado  ( ) Imóvel financiado ( ) Imóvel cedido |
| Se alugado, valor do aluguel: R$ Se financiado, valor da parcela: R$ Se cedido, por quem? |
| Marque as características que melhor descrevem seu domicílio:  ( ) Madeira ( ) Alvenaria ( ) Mista  ( ) Residência com acabamento ( ) Residência sem acabamento (reboco, pintura, piso) ( ) Água da rede pública ( ) Poço |
| Indique o número de cômodos: Quarto Sala Cozinha Banheiro |
| Reside com:  ( ) com toda família ( ) sozinho (a) ( ) com amigos ( ) com parentes ( ) com uma família de favor ( ) com o pai ( ) com a mãe ( ) com os irmãos  ( ) com os filhos ( ) em república ( ) Outros Quais? |
| Há saneamento básico em sua moradia? ( ) Sim ( ) Não |
| A sua Rua é pavimentada? ( ) Sim ( ) Não |
| Há rede elétrica em sua moradia? ( ) Sim ( ) Não |
| Há ponto de transporte público próximo de sua moradia? ( ) Sim ( ) Não |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORIGEM DE DOMÍCILIO DO ESTUDANTE** | | | | | | |
| Morava em outro Município/Estado antes de ingressar na UFAC? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | |
| Rua/Av. | | | | | | |
| Número: | Complemento: | | Bairro: | | | CEP: |
| Cidade: | UF: | | Telefone fixo: | | | C  e |
| Quanto tempo reside no município de Rio Branco? | ( ) 06 meses a 1 ano | ( ) 1 à 3 anos | | ( ) 3 à 5 anos | ( ) mais de 5 anos | |
| Motivo que ocasionou a mudança de município/Estado: | ( ) estudo | ( ) emprego | | ( ) família | ( ) outros | |

|  |
| --- |
| **CONDIÇÕES DE SAÚDE** |
| A família ou o estudante possui Plano de Saúde? ( ) Sim ( ) Não |
| Existe em seu grupo familiar pessoas com algum tipo de deficiência? ( ) Sim ( ) Não Quem? Qual? |
| Algum membro da família possui problema grave de saúde? **(Caso a resposta seja positiva preencha o quadro abaixo)**  ( ) Sim ( ) Não |

Preencha o quadro abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Doença | Incapacitação para o trabalho | | Dependente de outras pessoas para as atividades  diárias | | Gastos Mensal |
|  |  | Sim | Não | Sim | Não |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BENS DA FAMÍLIA** | | | |
| **Descrição** | **Quantidade** | **Descrição** | **Quantidade** |
| ( ) TV |  | ( ) Ar condicionado |  |
| ( ) Aparelho de DVD |  | ( ) Ventilador |  |
| ( ) Aparelho de som |  | ( ) Acesso à internet |  |
| ( ) Computador |  | ( ) Casa |  |
| ( ) Notebook |  | ( ) Terreno |  |
| ( ) Ipad/Tablet |  | ( ) Chácara |  |
| ( ) Geladeira |  | ( ) Telefone fixo |  |
| ( ) Freezer |  | ( ) Telefone Celular |  |
| ( ) Fogão |  | ( ) Empregada/Diarista |  |
| ( ) TV por assinatura |  | ( ) Moto |  |
| ( ) Máquina de lavar roupa |  | ( ) Carro |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FAMÍLIA POSSUI OUTROS IMÓVEIS ALÉM O DA MORADIA?** | | | | | |
| SIM |  | NÃO |  | Quantidade | |
| Lote ou Barracão | | | | |  |
| Casa ou Apartamento | | | | |  |
| Loja | | | | |  |
| Sala Comercial | | | | |  |
| Chácara (lazer/sem produção rural) | | | | |  |
| Sítio (até 50 ha) | | | | |  |
| Sítio (51 até 100 ha) | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A FAMÍLIA POSSUI VEÍCULOS?** | | | | | | | |
| SIM |  | NÃO |  |  | | | |
| Proprietário | | | | | Marca/Modelo | Ano | Valor |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |

***Observação: A Tabela FIPE está disponível no endereço:*** [***www.fipe.org.br***](http://www.fipe.org.br/)

**RELACIONE TODAS AS PESSOAS QUE FAZEM PARTE DO SEU GRUPO FAMILIAR, INCLUSIVE O CANDIDATO**

No quadro abaixo listar todas as pessoas que compõem o grupo familiar e que sejam dependentes ou contribuintes da renda familiar, inclusive o próprio estudante. As informações devem ser referentes ao último mês e registrar a renda total – renda brutal mensal sem descontos – incluindo: B enefícios previdenciários e sociais. Para preencher as colunas referentes a situação de trabalho e escolaridade, consultar os códigos correspondentes a cada situação.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **CPF** | **Grau de parentesco** | **Idade** | **Estado Civil (Código)** | **Escolaridade** | | **Situação de Trabalho (Código)** | **Ocupação/ Fonte de Renda/Atividade** | **Renda** |
| **Grau de Escolaridade (Código)** | **Instituição (Código)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Códigos** | | | |
| **Estado Civil** | **Situação de Trabalho** | **Escolaridade** | |
| 01 – Solteiro | 01 - Não Trabalha (do lar/criança/adolescente) | **Grau de Escolaridade** | **Instituição** |
| 02 – Casado ou União Estável | 02- Desempregado | 01 – Não Escolarizado | 01 - Pública |
| 03 – Separado Legalmente | 03 - Situação Indefinida (trabalho informal/biscate/diarista) | 02 - Ens. Fundamental Incompleto |
| 04 - Separado sem legalização | 04 - Produtor Rural/Autônomo/Carteira Assinada | 03 - Ens. Fundamental Completo | 02 - Particular |
|  | 05 - Aposentado/Servidor Público/Pensionista | 04 - Ens. Médio Incompleto |
|  | 06 - Empresário/Micro Empresário e Comerciante Informal | 05 - Ens. Médio Completo | 03 - Particular com bolsa parcial |
|  |  | 06 - Ens. Superior Incompleto |
|  |  | 07 - Ens. Superior Completo | 04 - Particular com bolsa integral |

Rio Branco, Acre\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno(a)