



**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**  
**PROGRAMA DE INCENTIVO AO ESTUDO / PRÓ-ESTUDO**  
**EDITAL 01/2011 – PROEX/DACAE**

| 1. IDENTIFICAÇÃO  |         |                                  |                      |         |     |
|---|---------|----------------------------------|----------------------|---------|-----|
| Nome:   |         |                                  |                      |         |     |
| Curso:  |         | Matrícula:                       |                      |         |     |
| Turno:  |         | Período:                         |                      |         |     |
| Forma de ingresso na UFAC? ( ) Vestibular ( ) Transferência ( ) Portador de diploma |         |                                  |                      |         |     |
| Data de nascimento:   |         | Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino |                      |         |     |
| Naturalidade:   |         | Nacionalidade:                   |                      |         |     |
| Estado civil:   |         | Nº de filhos:                    |                      |         |     |
| RG: SSP/  |         | CPF:                             |                      |         |     |
| Nº conta corrente:  |         | Agência:                         |                      | Banco:  |     |
| Filiação  | Pai:    |                                  |                      |         |     |
|   | Mãe:    |                                  |                      |         |     |
| 2. ENDEREÇO   |         |                                  |                      |         |     |
| Rua:  |         | Nº                               |                      |         |     |
| Bairro:   |         | Cidade:                          |                      |         |     |
| Telefone:   |         | Celular:                         |                      |         |     |
| E-mail:   |         |                                  |                      |         |     |
| 3. SITUAÇÃO DE SAÚDE DO ACADÊMICO   |         |                                  |                      |         |     |
| Você tem problemas de saúde? ( ) sim ( ) não  |         |                                  |                      |         |     |
| Qual o seu problema de saúde?   |         |                                  |                      |         |     |
| De quanto é sua despesa mensal referente ao seu problema de saúde?                  |         |                                  |                      |         |     |
| 4. HISTÓRICO ESCOLAR DO ACADÊMICO   |         |                                  |                      |         |     |
| Assinale com <b>X</b> a opção desejada  |         |                                  |                      |         |     |
| Curso   | Pública | Particular sem bolsa             | Particular sem bolsa |         |     |
|   |         |                                  | Integral             | Parcial |     |
| Ensino Fundamental  |         |                                  |                      |         |     |
| Ensino Médio  |         |                                  |                      |         |     |
| Curso pré-vestibular  |         |                                  |                      |         |     |
| Já possui curso de graduação? ( ) Sim ( ) Não                                       |         |                                  |                      |         |     |
| Especifique curso e local:  |         |                                  |                      |         |     |
| 5. SITUAÇÃO HABITACIONAL  |         |                                  |                      |         |     |
| Reside?   | Sim     | Não                              | Reside?              | Sim     | Não |
| Com família (pais, irmãos)  |         |                                  | Individualmente      |         |     |
| Com família (cônjuge, filhos)   |         |                                  | República            |         |     |
| Com parentes  |         |                                  | Pensionato           |         |     |
| Outra situação especifique:   |         |                                  |                      |         |     |
| Número de pessoas que residem na casa, incluindo o acadêmico:                       |         |                                  |                      |         |     |





### 10. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

O quadro abaixo deve ser preenchido com informações referentes às pessoas da família (irmãos, filhos, parentes e agregados), irmãos casados que não residem com o grupo familiar, outros parentes e empregados domésticos não devem ser destacados.

| Nº | Nome | Idade | Grau de parentesco | Remuneração |
|----|------|-------|--------------------|-------------|
| 1  |      |       |                    |             |
| 2  |      |       |                    |             |
| 3  |      |       |                    |             |
| 4  |      |       |                    |             |
| 5  |      |       |                    |             |
| 6  |      |       |                    |             |
| 7  |      |       |                    |             |
| 8  |      |       |                    |             |
| 9  |      |       |                    |             |
| 10 |      |       |                    |             |

**Obs.: É obrigatório anexar neste formulário cópia de comprovante de renda dos familiares residentes no domicílio.**

Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas são verdadeiras. Declaro também que me responsabilizo pelas mesmas, ciente que havendo inexatidão ou falsidade, incorrerei em perdas de direitos a concorrer a benefícios do Programa de Assistência Estudantil (Pró-Estudo) da UFAC.

Rio Branco, AC \_\_\_\_\_ de abril de 2011.

---

(Assinatura do estudante)