



## **ANEXO I - FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO FAMILIAR - LEI Nº 12.101/2009**

### **PROCESSO SELETIVO DE BOLSA DE ESTUDO - ANO LETIVO 2021**

**Unidade de Ensino Requerida:**

Nome do Estudante: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF do Estudante: \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_ (2020) Turno: \_\_\_\_\_ Ed. Infantil(\_\_\_\_) Ens. Fund.(\_\_\_\_) Ens. Médio(\_\_\_\_)

Estudante da unidade requerida desde: \_\_\_\_\_ (ano)

Já foi Bolsista da unidade? Sim (\_\_\_\_) Não (\_\_\_\_)/Último Ano do Benefício: \_\_\_\_ Percentual? \_\_\_\_%

Possui alguma Deficiência ou Necessidade Especial: (\_\_\_\_) Sim (\_\_\_\_) Não Qual? \_\_\_\_\_

Possui irmãos na unidade requerida: Sim (\_\_\_\_) ou Não (\_\_\_\_) Quantos? \_\_\_\_\_

Nomes e turmas: \_\_\_\_\_

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ WhatsApp (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### **SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR**

**Existe gestante na moradia:** Não (\_\_\_\_) - Sim (\_\_\_\_) - Previsão do nascimento da criança? \_\_\_\_\_

#### **A família participa de algum programa governamental:**

Nenhum Benefício (\_\_\_\_) / Programa Bolsa Família (\_\_\_\_) / PROUNI (\_\_\_\_)

Outros (\_\_\_\_) Qual? \_\_\_\_\_ Se possui, NIS N°: \_\_\_\_\_

#### **Qual é a condição de moradia em que reside a sua família?**

(\_\_\_\_) Próprio e quitado (já acabou de pagar).

(\_\_\_\_) Financiada. Valor R\$: \_\_\_\_\_ ATUAL POR MÊS.

(\_\_\_\_) Alugada. Quanto tempo reside no local? \_\_\_\_\_ Valor R\$: \_\_\_\_\_ por mês.

(\_\_\_\_) Cedida. Nome e parentesco com o proprietário: \_\_\_\_\_

**Tipo de Moradia:** Casa(\_\_\_\_) Casa/Fundos(\_\_\_\_) Apartamento(\_\_\_\_) Sobrado(\_\_\_\_)

Alvenaria(\_\_\_\_) Madeira(\_\_\_\_) Mista(\_\_\_\_) - Quantos Cômodos/Peças? \_\_\_\_\_ Quantos banheiro(s): \_\_\_\_\_

**Quantos veículos a família possui?** (carro, moto, caminhão, van, reboque)

() Nenhum () um automóvel () dois automóveis () acima de dois automóveis

| Nº | Modelo/Marca | Ano Fabricação | Quitado? | Valor da Parcela do Financiamento? | Quantas parcelas faltam para quitação? |
|----|--------------|----------------|----------|------------------------------------|--|
| 1. |              |                |          |                                    |  |
| 2. |              |                |          |                                    |  |
| 3. |              |                |          |                                    |  |
| 4. |              |                |          |                                    |  |

### **DESPESA FAMILIAR – MENSAL**

|   |            |
|---|------------|
| Aluguel ( <input type="checkbox"/> ) Prestação/Financiamento ( <input type="checkbox"/> ) | R\$        |
| Condomínio*   | R\$        |
| Água*   | R\$        |
| Luz*  | R\$        |
| Telefone*   | R\$        |
| Alimentação*  | R\$        |
| Educação  | R\$        |
| Transporte*   | R\$        |
| Financiamento de Veículos   | R\$        |
| Farmácia (medicamentos)   | R\$        |
| Empréstimos (inclusive os consignados)  | R\$        |
| Outros, descrever:  | R\$        |
| Outros, descrever:  | R\$        |
| <b>Total (inserir o valor total das despesas)</b>   | <b>R\$</b> |

\*Inserir último valor da despesa mensal.

### **SITUAÇÃO DE SAÚDE**

Em sua família existe caso de doença crônica/grave?

() Sim. Qual doença? \_\_\_\_\_ CID \_\_\_\_\_ () Não

Quem tem problemas de saúde? Faz tratamento médico? Descreva: \_\_\_\_\_

Há gastos mensais com medicamentos contínuos? Se sim, qual o valor mensal?

Em sua família existe usuário de algum tipo de substância tóxica ou alcoólica?

() Não () Sim. Qual? \_\_\_\_\_

## COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Todos que residem na mesma casa, **INCLUSIVE O ESTUDANTE/CANDIDATO**

| Nome Completo                            | Idade | Grau de Parentesco<br>(com o estudante) | Estado Civil | Situação Ocupacional<br>(Função - Local de Trabalho) - (Estudante - Rede pública ou particular) | Renda Bruta |
|--|-------|---|--------------|---|-------------|
| 1.                                       |       |   |              |   | R\$         |
| 2.                                       |       |   |              |   | R\$         |
| 3.                                       |       |   |              |   | R\$         |
| 4.                                       |       |   |              |   | R\$         |
| 5.                                       |       |   |              |   | R\$         |
| 6.                                       |       |   |              |   | R\$         |
| 7.                                       |       |   |              |   | R\$         |
| <b>TOTAL DE INTEGRANTES DA FAMÍLIA →</b> |       |   |              | <b>TOTAL DA RENDA BRUTA FAMILIAR →</b>  | <b>R\$</b>  |

Pais residem juntos? Sim (\_\_\_) Não (\_\_\_)

O responsável possui guarda judicial? Sim (\_\_\_) Não (\_\_\_)

Recebe pensão alimentícia? Sim (\_\_\_) Não (\_\_\_) - Informal (\_\_\_) Judicial (\_\_\_) – Valor R\$\_\_\_\_\_por mês.

