



UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE
DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO

BOLSA FUNCIONÁRIO 2019-1
CADASTRO SOCIOECONÔMICO

I. IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|---|---------------------|---|
| Nome do Funcionário: _____ | | |
| CPF: _____ | RG nº: _____ | Data de Nascimento: ____/____/____ |
| Rua: _____ | | nº _____ apto _____ |
| Bairro: _____ | Cidade: _____ | |
| E- mail: _____ | | Telefone: _____ |
| Setor de Trabalho: _____ | | Telefone Trabalho: _____ |
| Nome dos beneficiários da bolsa GRADUAÇÃO | Participou do ENEM? | Cursou o ensino médio em escola pública ou com bolsa integral em escola particular? |
| | | |
| | | |
| | | |

II – PERFIL FAMILIAR

2.1 – Informações sobre todos que contribuem e/ou dependem da renda familiar (inclusive o próprio candidato):
(Colocar o nome de todas as pessoas que residem na mesma casa do estudante ou que dependem da mesma renda)

| Nome (Membro da Família) | CPF | Data de Nascimento | Idade | Grau de parentesco | Ocupação Profissional | Renda | Escolaridade |
|--------------------------|-----|--------------------|-------|--------------------|-----------------------|-------|--------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

TOTAL DA RENDA BRUTA FAMILIAR e/ou INDIVIDUAL MENSAL: R\$

TOTAL PER CAPITA FAMILIAR/INDIVIDUAL: R\$

2.2 - Sua família recebe algum tipo de pensão alimentícia e/ ou Renda Agregada?

() Sim () Não Qual o valor: R\$De Quem?.....

2.3 - Caso haja mais estudantes na família, estes estudam em escola particular e/ou Instituição de Ensino Superior:

Qual escola/Instituição de Ensino Superior?.....

Quem?..... Valor da mensalidade: R\$

2.4 – Existe doença crônica na família? () Sim () Não Qual:.....

Quem é o portador?.....Gastos com medicação R\$:.....

2.5 – Existe pessoa com deficiência na família? () Sim () Não

Qual:.....Quem?.....

2.6 Qual o meio de transporte utilizado para se deslocar até a Unesc: () Carro da família () Ônibus () Topik () Não utiliza () Outros (especificar).....

2.6.1 Caso tenha gasto com transporte público qual o Valor mensal: R\$



UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE
DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO

2.8 – Valor total de despesas mensais com água, luz, telefone e condomínio: R\$

III. SITUAÇÃO DE MORADIA

() Próprio () Cedido () Alugado valor: R\$

IV. PATRIMÔNIO FAMILIAR (Declarar o patrimônio de todo o grupo familiar)

| DESCRIÇÃO DO PATRIMÔNIO Ex: Casa de Alvenaria com 100m ² , localizada na Rua Tal, n.º 000, Bairro Tal, na cidade Tal. Repetir o exemplo nos casos de casas; apartamentos; terrenos e salas comerciais . Nos casos de carros e motocicletas incluir a marca, o ano e o modelo; Nos casos de benfeitorias agrícolas incluir o tipo da benfeitoria e nos casos de Quotas de empresas incluir o percentual de quotas e o nome da empresa. | PATRIMÔNIO PRÓPRIO (R\$) Descrever o valor de mercado atualizado caso o patrimônio seja próprio | FINANCIAMENTO (R\$) Descrever o valor pago até o momento juntamente com o valor de entrada caso o patrimônio seja financiado. |
|---|--|--|
| | R\$ | R\$ |
| | R\$ | R\$ |
| | R\$ | R\$ |
| | R\$ | R\$ |
| | R\$ | R\$ |
| | R\$ | R\$ |
| | R\$ | R\$ |
| SOMA TOTAL DOS VALORES | R\$ | |
| VALOR TOTAL DO PATRIMÔNIO | R\$ | |

Criciúma, _____ de _____ de ____.

Declaro que as informações prestadas no presente Cadastro Socioeconômico são verdadeiras e que estou ciente dos motivos de exclusão da concessão da bolsa de estudos do programa Bolsa Técnico Administrativo e Bolsa Dependente Unesc.

.....
Assinatura do Funcionário

PARA USO DA UNESC (NÃO PREENCHER)
PARECER: () favorável () não favorável

.....
Criciúma,/...../.....

.....
Assinatura e carimbo / Assistente Social