

CADASTRO SOCIOECONÔMICO PARA BOLSA BENEFÍCIO

2016-2

1. 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?

RENOVAÇÃO:

☐ SIM ☐ NÃO

II – PERFIL CANDIDATO:

2.1 - Você estudou o Ensino Médio em escola:

☐ Pública - Qual?.....

☐ Particular - Qual?.....

No caso de particular, se recebe bolsa de estudo, qual o percentual de bolsa recebida?

2.2 – Você reside: ☐ com a família ☐ sozinho ☐ com parentes ☐ pensão ☐ república ☐ outros
Especificar:.....

2.3 – Você utilizará algum meio de transporte para se deslocar até a Unesc.

☐ Carro próprio

☐ Carro família

☐ Ônibus

☐ Moto

☐ Não utiliza

☐ Outros (especificar)_____

III – PERFIL FAMILIAR E/OU INDIVIDUAL

3.1 – Você optará pela seguinte declaração:

☐ Declaração Familiar ☐ Declaração Individual

3.2 – Informações sobre todos que contribuem e/ou dependem da renda familiar (inclusive o próprio candidato):

Nome	CPF	Grau de parentesco	Ocupação Profissional	Renda	Idade	Escolaridade série/grau	Estado civil

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

3.3 - Você e/ou sua família recebe algum tipo de pensão alimentícia?

() Sim () Não Qual o valor: R\$()Cheque ()dinheiro ()depósito em conta
De quem?.....Fone:.....

3.4 - Você e/ou sua família recebe algum tipo de renda agregada?

() Sim () Não Qual o valor: R\$()Cheque ()dinheiro ()depósito em conta
De quem?.....Fone:.....

3.5 - Caso haja estudantes na família, estes estudam em escola:

() particular Qual escola?.....Quantos?..... Valor da mensalidade: R\$
() pública Qual escola?..... Quantos?.....

3.6 - Alguém de sua família estuda na UNESC? () Sim () Não

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

3.7 - Em outra universidade? () Sim () Não Qual universidade?

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

3.8 - Existe doença crônica na família? () Sim () Não

Qual:.....

Quem é o portador?:.....

Gastos possíveis de comprovação com o portador da doença. R\$:.....

Medicação utilizada é adquirida em setor público?

3.9 - Você e/ou sua família possui plano de saúde? () Sim () Não

Qual:

Quem?.....Valor mensal: R\$.....

3.10 - Você e/ou sua família possui algum consórcio? ()Sim ()Não

Quantos?.....Quais?.....

Em nome de quem?.....Valor mensal: R\$

3.11 - Você e/ou sua família possui financiamento de veículo (carro ou moto)? ()Sim ()Não

Quantos?.....Quais?.....

Em nome de quem?.....Valor mensal: R\$

3.12 - Você e/ou sua família possui financiamento pessoal e/ou poupança? ()Sim ()Não

Qual o valor do financiamento: R\$ Parcelado emvezes de R\$.....

Qual o valor da poupança: R\$

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

3.14 – Valor total de despesas mensais com alimentação e transporte: R\$

3.15 – VALOR TOTAL DE DESPESAS (SOMA DOS ITENS 3.5 a 3.14): R\$

IV. PATRIMÔNIO

4.1 - Você e/ ou sua família possui imóvel? Quem?

() Próprio – valor: R\$ () Cedido () Herança
() Alugado - valor: R\$ () Financiado - valor: R\$
() Outros () Mais de um imóvel? Quantos:..... Valor: R\$

4.1.1 - Características do imóvel:

() Alvenaria () Madeira () Mista

4.2 – Você e/ou sua família possuem Terreno(s)?

() em perímetro urbano. Quantos: Valor: R\$
() em perímetro rural. Quantos: Valor: R\$
() em perímetro praia. Quantos: Valor: R\$

4.3 - Você e/ ou sua família possui automóvel, moto, caminhão e/ou outros veículos de transporte? () Sim () Não

Quantos?.....Qual?.....Quem?.....

Qual o modelo e o ano?Valor: R\$

4.4 - Caso haja empresa informar:

Nome da empresa:.....

CNPJ :

Nº de funcionários:.....

Valor estimado do patrimônio total da empresa: R\$

4.5 – VALOR TOTAL DE PATRIMÔNIO (SOMA DOS ITENS 4.1 a 4.4): R\$

Criciúma, _____ de _____ de 2016.

Declaro que as informações prestadas no presente Formulário de Entrevista 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 aluno (a) e/ou responsável

PARA USO DA UNESC (NÃO PREENCHER)

PARECER: () favorável () não favorável

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Criciúma,/...../2016.

.....
Assinatura e carimbo / Assistente Social