

**CADASTRO SOCIOECONÔMICO PARA BOLSA BENEFÍCIO**

2017-1

**1. IDENTIFICAÇÃO**

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

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

Nome (Membro da Família)	CPF	Data de Nascimento Completa	Grau de parentesco	Ocupação Profissional	Renda	Idade	Escolaridade série/grau	Estado civil
<b>TOTAL DA RENDA BRUTA FAMILIAR e/ou INDIVIDUAL MENSAL: R\$</b>								
<b>TOTAL PER CAPITA FAMILIAR/INDIVIDUAL</b>								

**3.2 -** 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:.....

**3.3 -** 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:.....

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

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

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

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

**3.6 -** Em outra universidade? (  ) Sim (  ) Não Qual universidade? .....

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

**3.7 –** 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? .....

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

Qual: .....

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Qual o valor da poupança: R\$ .....

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

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

3.14 – VALOR TOTAL DE DESPESAS (SOMA DOS ITENS 3.4 a 3.13): R\$ .....

#### IV. PATRIMÔNIO

4.1 - Você e/ ou sua família possui imóvel? Quem?.....  
(  ) Próprio – valor: R\$ ..... (  ) Cedido (  ) Herança  
(  ) Alugado valor: R\$ ..... (  ) Financiado - valor da parcela: R\$ ..... Valor pago até o momento: 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