



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR

Anexo III

FICHA DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Sugestão de horário para entrevista

Manhã () Tarde ()

FICHA DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA PARA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL			
<input type="checkbox"/> Auxílio Acadêmico <input type="checkbox"/> Auxílio Moradia <input type="checkbox"/> PROMISAES <input type="checkbox"/> Outros			
I - IDENTIFICAÇÃO			
Nome:			
Nome social: (Resolução CONSUNI 008/2015)			
Idade:		Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Data de Nascimento	Naturalidade	RG:	CPF
Curso:		Forma de ingresso:	Período:
Nº Matrícula:			Coeficiente:
E-mail:			
Endereço do Discente:			
Rua: _____			
Nº _____ Bairro: _____ Telefone: () _____ () _____			
Ponto _____		de _____	Referência: _____
Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> União Estável			
Você tem filho(S)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não . Em caso Afirmativo Quantos? _____			
Tem outros dependentes? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Em caso afirmativo Quantos? _____			
Possui alguma deficiência?(<input type="checkbox"/>) Sim <input type="checkbox"/> Não Em caso afirmativo qual? _____			
II - INFORMAÇÕES SOBRE A VIDA ESCOLAR			



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR

Já cursou outra Universidade? () Sim () Não Concluiu () Sim () Não

Se cursou, qual Universidade? _____

() Pública () Privada Em qual ano parou? _____

Qual o motivo? _____

Cursou Ensino Médio em escola: () Pública () Privada

Se estudou em escolas particulares, obteve auxílio/bolsa? () Sim () Não

III - INFORMAÇÕES FAMILIARES

Nome do Pai (ou pessoa que exerce essa função): _____

Endereço (pai): _____ Telefone: () _____ - _____

Nome da Mãe (ou pessoa que exerce essa função): _____

Endereço (mãe): _____ Telefone: () _____ - _____

Nome do (a) Esposo (a): _____ Telefone: () _____ - _____

ESPAÇO RESERVADO PARA O (A) ALUNO (A) JUSTIFICAR A NECESSIDADE DE ASSISTENCIA ESTUDANTIL (preenchimento obrigatório)

IV - DADOS SOCIOECONÔMICOS E FINANCEIROS DO (A) CANDIDATO (A)

Qual a situação atual da moradia?

- () Alugado Valor: _____
() Cedido ou “de favor”
() Própria
() Outros, Especifique: _____

Possui vínculo empregatício: () Sim () Não
Faz atividade acadêmica remunerada na UFAM ou outras Instituições?
() Sim () Não

Qual (is): _____ Valor (R\$) _____

DESPESAS DO ALUNO/FAMÍLIA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR

	Especificação	Valor (R\$)	Quantas pessoa sobrevivem da renda familiar?
Moradia			Nº pessoas : _____
Saúde			
Alimentação			
Educação			
Transporte			
Outros			
Caso a sua família seja atendida por um ou mais programas de transferência de renda, assinale em baixo: () Auxílio Família () BPC – Benefício de Prestação Continuada () PET – Programa de Erradicação do Trabalho Infantil () Outros, Especifique _____			
SITUAÇÕES NO NÚCLEO FAMILIAR (na família existe casos de: () Alcoolismo () Drogadição () Doenças crônicas () Deficiência () Prisão () Violências () Outros, Especifique _____			

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas neste formulário.

_____, de _____ de 20__.

Assinatura do (a) Discente

Para o uso do Serviço Social

DATA: _____, de _____ de 20__.

Renda per capita: R\$ _____ () DEFERIDO () INDEFERIDO

Assinatura do candidato: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR

9										
10										
11										
12										

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas neste formulário.

_____, ____ de _____ de 20__

Assinatura do (a) Discente