



Universidade Federal Fluminense
PROAES - CAS

Anexo III
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO
Ação Afirmativa
Processo Seletivo – 2. 2015

I – Dados pessoais

Nome Completo, sem abreviação						
CPF 	Data de Nascimento	Sexo ☐ masc. ☐ fem.	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão
Estado Civil ☐ Solteiro ^(a) ☐ Casado ^(a) ☐ Viúvo ^(a) ☐ Outros			Nacionalidade		Naturalidade	
Curso						
Endereço da Família						Bairro
CEP -	Cidade	UF	DDD	Fone(Fixo/ Cel)	Endereço Eletrônico	
É Portador de deficiência e/ou necessidades educacionais especiais? ☐ Não ☐ Sim Qual:				Cor (classificação do IBGE) ☐ Branca ☐ Indígena ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela		
Indicar pontos de referência da residência						
Endereço do Aluno: (caso não more com a família)						Bairro
CEP -	Cidade	UF	DDD	Fone	Endereço Eletrônico	
Indicar pontos de referência da residência					Telefone Celular	

II – Dados acadêmicos

1 – Ensino Médio Nome da Escola		
Município	Ano do Ingresso	Ano do Término
☐ Público ☐ Particular com bolsa ☐ Particular sem bolsa ☐ Supletivo		
2 – Pré-Vestibular Cursou Pré-Vestibular ☐ Não ☐ Sim Qual: _____ ☐ Comunitário ☐ Particular com bolsa ☐ Particular sem bolsa Quantas vezes prestou Vestibular: _____ vezes. Já trancou matrícula alguma vez: ☐ não ☐ Sim. Explique o motivo: _____ Está cursando outra Universidade: ☐ não ☐ Sim. Qual: _____ Período: _____		
3 – Outros Cursos _____ _____		

(idiomas, Cursos técnicos, etc.)

III – Composição familiar (Dados socioeconômicos – Preencher os dados de todas as pessoas que moram na sua casa)

	NOME	Grau de parentesco	Idade	Grau de Instrução	Profissão/Ocupação	Rendimento Bruto R\$
1.	(Candidato)					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Total de rendimentos familiares: R\$ _____

OBSERVAÇÃO: _____

(utilize este espaço para informações adicionais ou esclarecimentos).

IV – Família

A – Informações sobre a família

1 - Pai	CPF

Cidade onde reside	Idade	Profissão
--------------------	-------	-----------

Cargo/função	Local de trabalho	Renda mensal
--------------	-------------------	--------------

Data aposentadoria	Profissão que exercia	Renda mensal
--------------------	-----------------------	--------------

Observação: Em caso de falecimento informar: Data ____/____/____	Profissão exercida anteriormente	Valor da pensão
Beneficiário		

2 - Mãe	CPF

Cidade onde reside	Idade	Profissão
--------------------	-------	-----------

Cargo/função	Local de trabalho	Renda mensal
--------------	-------------------	--------------

Data aposentadoria	Profissão que exercia	Renda mensal
--------------------	-----------------------	--------------

Observação: Em caso de falecimento informar: Data ____/____/____	Profissão exercida anteriormente	Valor da pensão
Beneficiário		

3 – Companheiro(a)	CPF
	-

Cidade onde reside	Idade	Profissão
--------------------	-------	-----------

Cargo/função	Local de trabalho	Renda mensal
--------------	-------------------	--------------

Data aposentadoria	Profissão que exercia	Renda mensal
--------------------	-----------------------	--------------

Observação: Em caso de falecimento informar: Data ____/____/____	Profissão exercida anteriormente	Valor da pensão
Beneficiário		

B – Outras fontes de renda do candidato e da família (contribuição de parentes, mesada, bolsa acadêmica, bolsa estágio, pensão alimentícia, bolsa família, etc.):

Especificação da renda	Quem paga	Quem recebe	Valor Mensal (R\$)

C – Informações complementares:

1 – Propriedades da família

Imóvel onde reside: ☐ Próprio ☐ Quitado ☐ Em financiamento ☐ Imóvel alugado – valor mensal? _____ Imóvel(eis) comerciais alugado(s) - ☐ Sim ☐ Não - quantos? _____ ☐ Outros especificar _____ Valor R\$ _____ Automóvel(eis) – ☐ Sim ☐ Não quantos? _____ Marca: _____ Ano: _____
--

Assinale outros tipos de bens imóveis próprios da família ☐ Casa/apartamento ☐ Imóvel de veraneio ☐ Sítio ☐ loja ou depósito comercial ☐ Terreno ☐ imóvel alugado – renda mensal R\$ _____
--

A família ou candidato têm veículo			
☐ Sim	☐ não		
Informe a finalidade:	☐ para uso particular	☐ para trabalho	Qual: _____ renda mensal R\$ _____

2.3.4 – Situação de trabalho do aluno: (mesmo sem contrato)			
☐ Nunca trabalhou	☐ Trabalhou antes dos 14 anos	☐ Entre 14 e 18 anos	☐ Após os 18 anos
Último trabalho: Empresa: _____			
Período: de ____/____/____ a ____/____/____ Último salário: R\$ _____ Motivo do desligamento: _____			

V – Informações adicionais que o candidato queira prestar:

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12

VI – Termo de responsabilidade:

Declaro que todas as informações prestadas e documentos apresentados são verdadeiros, e estou ciente que as mesmas estarão sujeitas à verificação, através de visita domiciliar e outras formas de aferição e que, comprovada a inveracidade de qualquer informação, posteriormente à matrícula, ensejará o cancelamento da matrícula na instituição federal de ensino, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis. Niterói, ____ de _____ de 2015. _____ Assinatura do (a) candidato (a)
--

VII – Parecer do Assistente Social:

1
2
3
4
5
6

Data: ____ / ____ / ____.

Assistente Social: _____
(Assinatura e Carimbo)