



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL**



NOME DO ESTUDANTE

CURSO

CAMPUS / MATRÍCULA

Tipo de solicitação:

- () Programa Bolsa Permanência
() Programa Bolsa Iniciação Acadêmica

Estudante, favor não preencher.

Índice de classificação: _____

Resultado da solicitação:

() Deferida

() Indeferida Motivo: _____

Data: ___/___/ 2010

Informações importantes:

- a) O **estudante** deve informar os dados de seus pais e/ou responsáveis pela renda familiar, bem como de todos os dependentes desta renda;
- b) O **estudante casado** deve apresentar os documentos de seu (sua) esposo(a) ou companheiro(a) e de seus filhos e/ou outros membros dependentes;
- c) Os comprovantes de renda deverão estar com **data atualizada**;
- d) Todos os documentos deverão ser apresentados em **cópias**, pois **não serão devolvidos**.
- e) Em caso de dúvidas em relação à documentação ou preenchimento do questionário socioeconômico, procure o setor responsável pelos assuntos estudantis de seu *campus*;
- f) Anexe ao formulário preenchido as cópias da **documentação comprobatória** das informações prestadas conforme solicitada em edital, destacando que na ausência de algum documento o candidato estará excluído do processo seletivo;
- g) Mantenha sempre seu **endereço eletrônico e telefone atualizados** nos setores de assuntos estudantis, para possíveis contatos;
- h) Os modelos de declaração estão disponíveis no site www.uffs.edu.br ou no setor responsável pelos assuntos estudantis de cada *campus*;
- i) Lembre-se de ler com atenção todo o formulário e **preencha todos os campos** com letra legível.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL**



FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

I – IDENTIFICAÇÃO:			
Nome:		Data de nascimento: ____/____/____	
Sexo: () F () M	Estado Civil: () Solteiro () Casado () União Estável () Separado/Divorciado () Viúvo	Procedência (Cidade/ Estado):	
Curso:	Semestre de ingresso:	Turno:	R.G.: C.P.F.:
Endereço atual do estudante (rua, avenida):		nº:	Apto.:
Bairro:	Cidade:	U.F.:	CEP:
Fone: ()	Celular: ()	E-mail:	
Endereço dos pais ou responsáveis (rua, avenida):		nº:	Apto.:
Bairro:	Cidade:	U.F.:	CEP:
Fone: ()		E-mail:	
II – SITUAÇÃO HABITACIONAL:			
Com quem você mora? () sozinho () pais/responsáveis () parentes () amigos () cônjuge () outros (especificar) _____			
Qual o tipo de moradia? () própria () alugada / valor: _____ () pensão/ valor: _____ () cedida () financiada/ valor: _____ () outros (especificar): _____			
Qual o tipo de moradia de seus pais ou responsáveis? () alugada / valor: _____ () própria () cedida () financiada/ valor: _____ () outros (especificar): _____			
III – DESPESA MENSAL NOS TRAJETOS RESIDÊNCIA-UNIVERSIDADE-RESIDÊNCIA:			
Transporte Coletivo R\$ _____			
IV - SITUAÇÃO DE SAÚDE DO ALUNO E/OU DA FAMÍLIA:			
Nome	Parentesco	Tipo de doença	Despesa mensal

Obs.: Deverão ser anexados atestado e declaração preenchida que comprove a situação de saúde e as despesas mensais provenientes.

