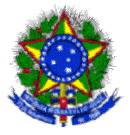
** **

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**

**REGIONAL JATAÍ**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA**

**ESTUDO DA REALIDADE SOCIAL PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE MESTRADO PPGA**

Ano de ingresso: \_\_\_\_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I- IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nasc.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: Masc. ( ) Fem. ( )

Endereço: Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qd. \_\_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ponto de referencia para visita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: Resid.( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabalho ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recado ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL**

( ) Solteiro **Se você for separado/divorciado/viúvo**,

( ) Casado **com relação à pensão:**

( ) Vive com companheiro ( ) Paga pensão valor R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Separado judicialmente ( ) Recebe pensão valor R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Divorciado ( ) Não paga nem recebe

( ) Viúvo

( ) Outra situação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II- CONDIÇÕES DE MORADIA**

**Como você mora:**

( ) Sozinho(a) ( ) Casa de parentes Parentesco\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Com os pais ( ) República

( ) Com a mãe ( ) Pensão ou pensionato

( ) Com o pai

( ) Com o cônjuge/companheiro(a)

( ) Com os filhos

( ) Casa de amigos

**Sua moradia atual é:**

( ) Própria

( ) Própria em pagamento................ Valor mensal R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Alugada...................................... . Valor do aluguel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Cedida...........................................Por quem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Herdada.........................................De quem?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III- SITUAÇÃO ECONÔMICA DO ESTUDANTE**

**Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?**

( ) Dependente financeiramente dos pais.

( ) Dependente financeiramente do cônjuge

( ) Dependente financeiramente de outros parentes Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Independente financeiramente .

( ) Independente financeiramente e responsável **por parte** das despesas domésticas.

( ) Independente financeiramente e responsável **por todas** as despesas domésticas.

**Em relação ao trabalho, qual a sua situação? (CASO SEJA INDEPENDENTE FINANCEIRAMENTE)**

( ) Empregado (a) Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Salário R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Desempregado (a). Desde quando?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo que exercia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Nunca trabalhou com vínculo empregatício. Como se mantém ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Faz bicos? Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda mensal. R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Aposentado ou afastado por doença

Cargo que exercia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Valor da Aposent.INSS R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Pensionista. Valor da pensão: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV- SITUAÇÃO FAMILIAR (NO CASO DE DEPENDER FINANCEIRAMENTO DOS PAIS):**

Seus pais são: ( ) Casados ( ) Separados ( ) Pai falecido ( ) Mãe falecida

Se separados, você mora com: ( ) pai ( ) mãe ( ) outros

**PAI - Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Endereço completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atividade que exerce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Desempregado ( ) Bicos? Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Aposentado Remuneração R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Atividade que exercia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Falecido. Atividade que exercia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Separado. Paga pensão R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recebe pensão R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MÃE: Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Endereço completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atividade que exerce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Desempregada ( ) Bicos? Qual ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Aposentada Remuneração R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Atividade que exercia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Falecida. Atividade que exercia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Separada. Paga pensão R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recebe pensão R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A moradia de sua família é:**

( ) Própria

( ) Própria em pagamento............... Valor mensal R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Alugada...................................... Valor do aluguel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Cedida........................................ Por quem ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Herdada...................................... De quem ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CASO DEPENDA FINANCEIRAMENTE DO CONJUGE OU COMPANHEIRO**

**CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (A) DO (DA) ESTUDANTE:**

**Nome**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atividade que exerce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Desempregado ( ) Bicos? Qual ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Aposentado Remuneração R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Atividade que exercia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Falecido. Atividade que exercia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Separado. Paga pensão R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recebe pensão R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V- COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

**A - Relacione todas as pessoas** que utilizam a mesma fonte de recurso da sua fonte de dependência

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome (somente o 1º nome) | Idade | Cidade onde reside | Profissão/trabalho | Renda Mensal  (R$) | Escolaridade | Grau de parentesco |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Você tem irmãos que estudam em alguma Universidade?** ( ) Não ( ) Sim

Em Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Se for estudante da UFG, cite o nome completo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possui Bolsa? ( ) Não ( ) Sim Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Se não mora com os pais relacione todas as pessoas com quem você reside. Cite se divide ou não as despesas (aluguel, água e energia, telefone) atualmente.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome (somente o 1º nome) | Idade | Cidade onde reside | Profissão/trabalho | Contribuição nas despesas  (R$) | Grau de parentesco |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**VI- ATIVIDADES PARA COMPLEMENTAR SUA FONTE DE DEPENDÊNCIA** (Exemplos: aulas particulares, costuras, salgados e doces, congelados, bordados, vendedores ambulantes, tricôs, artesanatos, serviços domésticos, digitação e outros).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome da pessoa que exerce a atividade | Atividade | Renda mensal - R$ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VII- PESSOAS COM DOENÇAS GRAVES OU CRÔNICAS NO GRUPO FAMILIAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Grau de parentesco | Doença | Despesa mensal R$ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VIII – Para tratamento de saúde você procura:**

( )SUS

( ) Plano de saúde. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( )Tratamento particular, sem plano de saúde.

**IX -IMÓVEIS PERTENCENTES À FAMÍLIA, ALÉM DA RESIDÊNCIA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de imóvel | Local (Cidade/Estado) | Valor do aluguel R$ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**X- VEÍCULOS DA FAMÍLIA (carro, motocicleta, caminhão, camionete)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proprietário | Marca/modelo | Ano/veículo | Finalidade | | |
| Passeio | Taxi | Frete |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**X- PROPRIEDADE RURAL DO GRUPO FAMILIAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proprietário | Grau de parentesco | Área (nº ha) | Cidade /Estado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**XI- COMERCIANTE NO GRUPO FAMILIAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Grau de parentesco | Tipo de comércio | Renda mensal - R$ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Endereço completo do comércio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**XII- NA CASA DE SUA FAMÍLIA TEM:** (Assinale com um **X** a quantidade)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Não tem | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Automóvel |  |  |  |  |  |
| Motocicleta |  |  |  |  |  |
| Sala |  |  |  |  |  |
| Quarto |  |  |  |  |  |
| Banheiro |  |  |  |  |  |
| TV |  |  |  |  |  |
| TV por assinatura |  |  |  |  |  |
| DVD |  |  |  |  |  |
| Máquina de lavar roupa |  |  |  |  |  |
| Tanquinho |  |  |  |  |  |
| Geladeira |  |  |  |  |  |
| Freezer |  |  |  |  |  |
| Forno de Microondas |  |  |  |  |  |
| Micro computador |  |  |  |  |  |

Internet : ( )sim ( )não

Em caso positivo: ( )banda larga ( )discada

**IX - JUSTIFIQUE CLARAMENTE A SUA SOLICITAÇÃO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante

**DOCUMENTAÇÃO INDISPENSÁVEL (FOTOCÓPIA OU ESCANEADO):**

**a)** Contas atualizadas de água, luz e telefone do lado onde constam o nome do proprietário, endereço e o valor;

**b)** Comprovante atualizado de pagamento de aluguel se for o caso;

**c)** Declaração de imposto de renda atualizada ou contra cheque (do estudante ou do responsável financeiramente). Caso a fonte de renda seja o mercado informal, apresentar declaração de renda assinada pelo responsável;

**d)** Comprovante atualizado de prestação da casa própria no caso de imóvel financiado;

**e)** Comprovante atualizado de pensão alimentícia, se os pais ou o estudante receberem ou pagarem pensão;

**f)** Comprovante de desemprego, se for o caso (carteira de trabalho, aviso prévio ou outro documento que comprove a situação de desemprego).

**Observações:**

* **A entrega da documentação completa é de responsabilidade do estudante, a secretária não terá a responsabilidade de fazer a conferência no ato da entrega nem solicitará posteriormente à documentação que faltar;**
* **A entrega da documentação deverá ser feita na secretaria/coordenação do curso**
* **A comprovação da veracidade das informações prestadas pode ser solicitada a qualquer momento pela comissão de bolsas que poderá fazer visita domiciliar.**

**PRAZO DE ENTREGA: NO ATO DA MATRÍCULA, ENTRE OS DIAS 07 E 13 DE MARÇO DE 2017**