



FICHA SOCIOECONÔMICA
UCSCRED – SEGUNDO SEMESTRE DE 2016
Universidade de Caxias do Sul

UNIDADE UNIVERSITÁRIA

Unidade:

- () Cidade Universitária de Caxias do Sul () Campus Universitário de Guaporé
() Campus 8 () Campus Universitário de Nova Prata
() Campus Universitário de Farroupilha () Campus Universitário de Vacaria
() Campus Universitário da Região dos Vinhedos () Campus Universitário Vale do Caí
() Campus Universitário da Região das Hortênsias

Ano/Semestre:

DADOS DO CANDIDATO

Nome Completo:

Nacionalidade: Naturalidade: Data de Nascimento:

Profissão: Local de trabalho: E-mail:

Endereço: CEP:

Cidade: Telefone Residencial/Comercial: Celular:

Estado Civil:

- () Solteiro(a) () União Estável
() Casado(a) () Viúvo(a)
() Divorciado(a) Outro: _____

Moradia do(a)
Candidato(a)
(Marque com um X)

	Em área urbana	Em área rural
(<input type="checkbox"/>) Moradia própria	(<input type="checkbox"/>) Moradia própria	
(<input type="checkbox"/>) Financiamento comum	(<input type="checkbox"/>) Moradia alugada	
(<input type="checkbox"/>) Financiamento moradia popular	(<input type="checkbox"/>) Moradia cedida	
(<input type="checkbox"/>) Moradia alugada	(<input type="checkbox"/>) Herança familiar	
(<input type="checkbox"/>) Moradia cedida	(<input type="checkbox"/>) Outros	
(<input type="checkbox"/>) Cômodo cedido		
(<input type="checkbox"/>) Outros		

FILIAÇÃO – MÃE

() Desconhecido

Nome Completo:

Naturalidade: Data de Nascimento:

Profissão: Local de trabalho:

Endereço: () mesmo

Cidade: Telefone Residencial/Comercial: Celular:

Estado Civil:

- () Solteiro(a) () União Estável
() Casado(a) () Viúvo(a)
() Divorciado(a) Outro: _____

FILIAÇÃO - PAI

() Desconhecido

Nome Completo:

Naturalidade: Data de Nascimento:

Profissão: Local de trabalho:

Endereço: () mesmo

Cidade: Telefone Residencial/Comercial: Celular:

Estado Civil:

- () Solteiro(a) () União Estável
() Casado(a) () Viúvo(a)
() Divorciado(a) Outro: _____

DEMAIS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR (IRMÃOS, FILHOS, ENTEADOS, CÔNJUGE, ETC...)

Indicar parentesco:

Nome Completo:

Naturalidade: Data de Nascimento:

Profissão: Local de trabalho:

Endereço: () mesmo

Cidade: Telefone Residencial/Comercial: Celular:

DEMAIS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR (IRMÃOS, FILHOS, ENTEADOS, CÔNJUGE, ETC...)

Indicar parentesco:

Nome Completo:

Naturalidade:

Data de Nascimento:

Profissão:

Local de trabalho:

Endereço:

() mesmo

Cidade:

Telefone Residencial/Comercial:

Celular:

REPRESENTANTE LEGAL (NA FALTA DOS PAIS)

Observação: Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)

Nome Completo:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Data de Nascimento:

Profissão:

Local de trabalho:

Endereço:

() mesmo

Cidade:

Telefone Residencial/Comercial:

Celular:

RG:

CPF:

Sexo: () F () M

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo(a) Outros:

BENS DO GRUPO FAMILIAR (imóveis, carros, terrenos e outros)

Descrição dos Bens	Valor de parcela de financiamento (se for o caso)	

OUTROS TIPOS DE RENDA*

Sim

Não

Quanto?

Recebe aluguel de imóveis?

Recebe ajuda de terceiros?

Outros: _____ Especificar:

MEMBROS DA FAMÍLIA QUE RECEBEM BENEFÍCIOS

Descrição	Valor (R\$)	Parentesco
Pensão Alimentícia		
Benefício do INSS (Pensão, Aposentadoria e Auxílio-doença /Acidente)		
Benefício Governamentais (Bolsa Família/PET/ProJovem/BPC e outros)		

O espaço abaixo pode ser utilizado para esclarecer pontos relativos aos registros feitos neste sistema e à documentação apresentada. Quanto mais claro e objetivo for o seu relato, mais fácil será para a Comissão Avaliadora compreender o conjunto da sua situação em relação aos documentos apresentados. Ressalta-se que todas as informações aqui prestadas estarão sob sigilo.

A presente declaração é feita sob pena da Lei Civil, artigo 299 do Código Penal, sendo as informações constantes nesta ficha socioeconômica responsabilidade do candidato, verdadeiras para os devidos fins fiscais, sociais e administrativos e que este é ciente que omitir ou declarar informações falsas é crime. Ainda destaca-se que a Comissão de bolsas poderá exigir outros documentos que julgar necessário a qualquer tempo.

Assinatura: _____