|  |
| --- |
| **ANEXO III**  **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA**  **PRÓ-REITORIA DE CULTURA, EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS** |

**FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**Orientações para preenchimento do formulário**

a - Responder todas as questões pertinentes;

b - Certificar-se de que as respostas estejam em conformidade com os comprovantes que serão anexados.

**1. IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO**

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

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAMPUS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL/CEL: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.3 Endereço atual**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.4 Naturalidade**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( )

Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.5 Autodeclara-se como pessoa**:

( ) negra

( ) parda

( ) indígena

( ) branca

**1.6 Possui algum tipo de deficiência?**

( ) não

( ) sim. Que tipo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS**

**2.1 Ingressou na Unir de que forma?**

( ) Enem

( ) Enem com sistema de cotas. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Vestibulinho

**2.2 Já possui graduação**?

( ) não

( ) sim. Em quê? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.3 Seu curso é**:

( ) bacharelado

( ) licenciatura

( ) bacharelado e licenciatura

**2.4 Seu turno é**:

( ) matutino

( ) vespertino

( ) noturno

( ) integral

**2.5 Participa de algum projeto de pesquisa, ensino ou extensão**?

( ) não

( ) sim. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.6 Em que tipo de estabelecimento você cursou o Ensino Médio**?

( ) todo em escola pública

( ) todo em escola particular com bolsa

( ) maior parte em escola pública

( ) maior parte em escola particular com bolsa

( ) maior parte em escola particular

( ) todo em escola particular

**2.7 Você reside nesta cidade sede do campus/UNIR somente para estudar?**

( ) não.

( ) Sim. É oriundo/a de que cidade e unidade da federação?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. INFORMAÇÕES SOCIOFAMILIARES**

**3.1 local de moradia** (atual):

( ) próprio

( ) cedido ou de favor

( ) alugado

( ) financiado

**3.2 Se alugado, qual o valor do aluguel**: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.3 Com quem você mora?**

( ) com a família

( ) com parentes

( ) com amigos/as ou colegas

( ) sozinho

**3.4 Característica da residência**:

( ) alvenaria

( ) madeira

( ) mista

**3.5 Sua residência se localiza em área**?

( ) urbana

( ) rural

**3.6 Você tem filho(s) ou dependente(s) legal menor de 6 anos**?

( ) não

( ) sim. Quantos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS**

**4.1 Possui atividade remunerada?** ( ) não ( ) sim. Tipo?

( ) carteira assinada

( ) estágio remunerado

( ) autônomo/a

( ) servidor/a público/a

**4.2 Recebe algum tipo de bolsa ou auxílio estudantil**? ( ) não ( ) sim. Que tipo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.3 Recebe algum benefício, pensão ou aposentadoria**? ( ) não ( ) sim. Qual tipo?

( ) Aposentadoria (seja por idade, tempo de contribuição, invalidez ou especial)

( ) Auxílio Doença

( ) Auxílio Reclusão

( ) Benefício de Prestação Continuada – BPC

( ) Salário Maternidade

( ) Pensão Alimentícia

( ) Pensão por Morte

( ) Outro(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.4 Sua família recebe o auxílio do Programa Bolsa Família**?

( ) não

( ) sim. Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.5 Qual a sua participação na vida econômica da sua família**?

( ) sou dependente financeiramente

( ) tenho independência financeira

( ) sou totalmente responsável pelo sustento da família

( ) sou parcialmente responsável pela sustento da família

**4.6 Listar todos os familiares que compartilham da mesma renda** (inclusive você e todos os familiares maiores e menores de idade)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Parentesco** | **Data de nasc.** | **Escolaridade** | **Profissão** | **Situação atual\*** | **Renda (R$)\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Use as seguintes siglas para indicar a situação atual: AP - aposentado; TR – trabalhando; IN – incapacitado; ES – estudante; PE – pensionista e DE – desempregado.

\*\* Registrar os valores dos rendimentos do salário, trabalho autônomo, aposentadoria, estágio, pensão e outros.

**4.7 Paga algum tipo de pensão?**

( ) não

( ) sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.8 Qual meio de transporte utiliza para ir à Universidade?**

( ) carona

( ) transporte coletivo

( ) transporte escolar

( ) veículo próprio

**5. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS**

5.1 Dados bancários

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco |  | Agência Nº |  | Conta-Corrente Nº |  |

**6. INFORMAÇÕES SOBRE O AUXÍLIO**

**6.1 Qual motivo está solicitando bolsa na modalidade afirmativa?**

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

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

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