

QUESTIONÁRIO BOLSA 100%PROUNI

1. DADOS PESSOAIS E CURRICULARES: *(preencher todos os campos, se não tiver nada a declarar passar um traço)*

CANDIDATO: _____

CURSO: _____

ESCOLA ANTERIOR: Pública () Particular () _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade : _____ Est : _____

CPF: _____ aluno possui graduação em curso superior ou está cursando? _____

Endereço: _____ N°: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP : _____ Est : _____

Celular: (____) _____ E-mail: _____

Empresa em que trabalha: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Cargo: _____

2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR: *(todas as pessoas que moram na casa, inclusive o aluno).*

NOME	GRAU PARENTESCO	IDADE	ESTADO CIVIL	GRAU DE INSTRUÇÃO	OCUPAÇÃO	RENDA R\$	
						BRUTA	LÍQUIDA
	aluno (a)						
Renda per capita bruta=					Total Bruta R\$		
Renda per capita líquida=					Total Líquida R\$		

3. INFORMAÇÕES GERAIS

3.1. Algum membro da família possui outras fontes de rendas (imóveis alugado, pensão alimentícia, etc)?

() Não () Sim. Especificar: _____ R\$ _____ (mensal)

3.2. Condições de moradia:

() Cedida por: _____ () Alugada R\$ _____ () Financiada R\$ _____ (mensal)

() Casa Própria n.º de cômodos: _____ Valor do imóvel :R\$ _____

3.3. Propriedades do Grupo Familiar (Proibido deixar em branco, preencher com S [sim] ou N [não]):

Imóvel:

() Casa. Quantificar: _____ () Apartamento. Quantificar: _____ () Terreno. Quantificar _____

() Chácara. Quantificar: _____ () Sítio. Quantificar _____ () Salão Comercial. Quantificar _____

Móvel:

() Carro. Quantificar _____ Citar nome e ano: _____ Financiada [] Não [] Sim. R\$ _____ mensal

() Moto. Quantificar _____ Citar nome e ano: _____ Financiada [] Não [] Sim. R\$ _____ mensal

() Caminhão. Quant. _____ Citar nome e ano: _____ Financiada [] Não [] Sim. R\$ _____ mensal

() Ônibus/Van. Quant. _____ Citar nome e ano: _____ Financiada [] Não [] Sim. R\$ _____ mensal

() Barco/Outros. Quant. _____ Citar nome e ano: _____ Financiada [] Não [] Sim. R\$ _____ mensal

Pessoa Jurídica:

() Nenhum membro do meu grupo familiar possui CNPJ.

() NÃO possuímos CNPJ, mas existe em meu grupo familiar:

[] autônomo [] prestador de serviço [] trabalho informal [] outro: _____

() SIM. Especificar CNPJ: _____ [] ativa [] inativa [] fechada

Especificar atividade/ramo: _____

3.4. Informações Adicionais:

Convênio Médico: Qual? _____ Forma de pagamento: () Empresa () Particular R\$ _____ (mensal)

Algum membro da família possui doença crônica ou algum problema relevante? () SIM () NÃO

Quem? _____ (anexar fotocópia do laudo ou exame médico).

Faz uso de medicamento? () NÃO () SIM. Especificar: [] contínuo [] temporário (anexar fotocópia da receita médica).

Os remédios são adquiridos:

() Gratuitamente, especificar local: _____

() Comprados na Farmácia (anexar comprovantes dos três últimos meses).

Eu, _____ RG _____

CPF _____, declaro que as informações prestadas ao presente formulário expressam a verdade.

_____/_____/_____

Nome por extenso*

Assinatura*

*Documento assinado por membro do grupo familiar a partir dos 18 anos.

LEVANTAMENTO SÓCIO ECONÔMICO FAMILIAR

DESPESAS MENSAIS

Descrição	Valor
Água.....	R\$
Alimentação.....	R\$
Aluguel.....	R\$
Combustível.....	R\$
Condomínio.....	R\$
Consórcio. Especificar: () imóvel (casa/apto/terreno) () móvel (carro/moto)	R\$
Convênio Médico (exceto convênio pago pela empresa).....	R\$
Empréstimo (Bancos – Exceto desconto em folha de pagamento).....	R\$
Farmácia. Especificar: () uso contínuo () temporário	R\$
Financiamento de carro. Especifique: _____ / ano _____	R\$
Financiamento de moto. Especifique: _____ / ano _____	R\$
Financiamento de imóvel. () apartamento () casa () terreno () outros	R\$
Internet.....	R\$
Luz.....	R\$
Telefone.....	R\$
Transporte. Especificar: () ônibus () van.....	R\$
Outros. Especifique: _____	R\$

Total **R\$**

Número de pessoas na residência:

Renda Familiar Líquida: R\$

Renda Familiar Bruta: R\$

Renda familiar Per Capita: R\$

Renda Per Capita Bruta: R\$

_____ / _____ / _____

Nome por extenso*

Assinatura*

OBS: O CANDIDATO DEVERÁ ENCAMINHAR POR EMAIL ESTE QUESTIONÁRIO PREENCHIDO E ASSINADO, JUNTAMENTE COM TODAS AS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS QUE DEVEM SER APRESENTADOS PARA O UNIFAA.