SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE

ANEXO I **LEIA COM ATENÇÃO**

OS PROGRAMAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DA ESTES/UFU DESTINAM-SE **EXCLUSIVAMENTE AOS ESTUDANTES SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA** QUE ATENDEM AOS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS NOS EDITAIS – DIRESTES.

ORIENTAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIOS ESTUDANTIS

Este formulário deve ser entregue juntamente com os outros documentos obrigatórios descritos no GUIA DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (Anexo III)

ESTUDANTE SOLTEIRO	ESTUDANTE CASADO
1 - Informe os dados de seus pais e/ou avós com quem convive, e de seus irmãos solteiros e de todos os que residam no seu domicílio, mesmo os que não tenham grau de parentesco. 2 - Apresente cópia da documentação solicitada – conforme **GUIA DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (Anexo III).**	1 - Informe os dados de seu esposo (a) ou companheiro (a), de seus filhos solteiros e todos os que residam no seu domicílio, mesmo os que não tenham grau de parentesco. 2 - Apresente cópia da documentação solicitada - conforme **GUIA DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (Anexo III).**

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO E PREENCHA OS DADOS SOLICITADOS

ASSINALE A SITUAÇÃO:

( ) Está é minha 1ª solicitação. Eu ou outro membro do meu grupo familiar nunca solicitamos anteriormente.

( ) Eu ou outro membro do meu grupo familiar já solicitamos auxílio estudantil anteriormente e **foi liberado**. **Descreva o nome de seu familiar que atualmente recebe auxílios estudantis da ESTES.**

_____

( ) Eu ou outro membro do meu grupo familiar já solicitamos anteriormente e **não foi liberado.**

ASSINALE O TIPO DE AUXÍLIO ESTUDANTIL A SER SOLICITADO – (NA OPÇÃO INCLUSÃO DIGITAL ESCOLHA APENAS UMA ALTERNATIVA - NOTEBOOK OU TABLET)

( ) AUXíLIO ALIMENTAÇÃO
( ) AUXILIO TRANSPORTE – INTERMUNICIPAL
( ) AUXÍLIO CRECHE
( ) AUXÍLIO – INCLUSÃO DIGITAL (NOTEBOOK)
( ) AUXÍLIO – INCLUSÃO DIGITAL (TABLET)

DADOS DO ESTUDANTE

Nome: _____

Nome social: _____

Identidade:: _____ CPF: _____Telefone: _____

Data de nascimento: _____ Idade: _____ Sexo: _____ Estado Civil: _____

Endereço: _____Nº _____CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Curso:_____ Matrícula: _____

Turno: _____ Período atual: _____ Ano de ingresso: _____

E-mail: _____

Autodeclaração: ( ) Preto ( ) Pardo ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Não declarado.

Observação:

1 - ***É de inteira responsabilidade*** *do estudante as declarações emitidas neste Anexo I Formulário Socioeconômico, sendo obrigatória a entrega de documentos que comprovem as situações descritas e assinaladas pelo estudante.*

2 - Os documentos comprobatórios *devem ser enviados ao serviço Socail conforme situações identificadas descritas no Guia de documentos obrigatórios (Anexo III) – estes documentos destinam-se a fornecer subsídios para realização da análise socioeconômica – a qual é baseada, dentre outros fatores, na procedência escolar do estudante, na situação de residência do estudante, na condição de moradia da família, na situação ocupacional dos membros do grupo familiar, na renda per capita e bens patrimoniais e financeiros.*

---

1 – ONDE VOCÊ CURSOU O ENSINO MÉDIO:

( ) Rede Pública ( ) Pública e Particular ( ) Particular

Você já cursou outro Curso Técnico: ( ) sim ( ) não **Se positivo – você:** ( ) Concluiu ( ) Interrompeu
Nome do curso_____ Qual Instituição: _____.

Você possui Curso Superior: ( ) sim ( ) não Qual curso: _____ Qual Instituição: _____

---

2 – PARA ESTUDAR NA ESTES/UFU, VOCÊ MORA COM:

( ) Família ( ) Sozinho ( ) Parentes/amigos ( ) República Valor pago: _____ Pensão/Pensionato – Valor pago _____ _____
( ) Outra situação _____

Observação: ***Estudantes que resides em pensão ou pensionato****,* ***que são dependentes dos familiares****, e estes residem em outra cidade fora do Campus UFU/ESTES, deve apresentar toda a documentação da família de origem, juntamente com a comprovação de residência naquela localidade,* ***e o estudante deve apresentar também, comprovante da sua residência na pensão e pensionato,*** *através de cópia do contrato de aluguel da vaga, e na ausência deste, declaração de de próprio punho do estudante informando o contrato informal de aluguel (modelo disponpivel – ao final do Guia de documentos obrigatórios), juntamente com o comprovante de pagamento deste aluguel.*
Caso o estudante seja independente, e resida em pensão ou pensionato, *e arque com suas receitas e despesas, apresentar apenas a - cópia do contrato de aluguel da vaga, e na ausência deste, declaração de de próprio punho do estudante informando o contrato informal de aluguel (modelo disponpivel – ao final do Guia de documentos obrigatórios), juntamente com o comprovante de pagamento deste aluguel.*

---

3 – MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO PARA FREQUENTAR AS AULAS ESTES/UFU

( ) Ônibus urbano ( ) Ônibus Intermunicipal ( ) A pé ( ) Carona **Condução própria**: ( ) carro ( ) moto ( ) bicicleta

---

4 – SITUAÇÃO ECONÔMICA DO ESTUDANTE:

Observação: (assinale e especifique os valores recebidos em caso de mais de uma fonte de renda). Exemplo: Bolsa acadêmica e pensão alimentícia.

( ) Empregado Local _____ Cargo_____
Salário_____

( ) Desempregado – Desde mês/ano ___/____ Recebe Seguro Desemprego: ( ) sim ( ) não Valor _____

Nº de parcelas do seguro desemprego _____ Cargo que exercia _____

( ) Nunca Trabalhou com vínculo empregatício ( ) Nunca retirou Carteira de Trabalho

( ) Faz (bicos) – Trabalha de modo informal – quais atividades _____
_____ Qual a renda bruta média mensal: _____

( ) Bolsa acadêmica remunerada: Extensão/Monitoria/Iniciação científifca Qual? _____
Valor: _____

( ) Aposentado (a) ( ) Pensonista ( ) Pensão Alimentícia Valor _____

---

5 – SITUAÇÃO CONJUGAL:

Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) União Estavél ( ) Divorciado (a) ( ) Separado (a) não documentado ( )

---

6 – SITUAÇÃO FAMILIAR: (SOMENTE PARA ESTUDANTES QUE RESIDAM COM OS PAIS/OU SÃO DEPENDENTES)

Seus pais são? ( ) Casados ( ) Separados - Se separados você reside com quem? _____

Pai falecido ( ) Mãe falecida ( ) Outras situações _____

***Se pais separados – e reride somente com um deles– identificar abaixo somente quele que vc reside.**

DADOS DO PAI: (SOMENTE PARA ESTUDANTES QUE RESIDAM COM OS PAIS/OU SÃO DEPENDENTES**)**

Nome _____ Idade: _____

CPF _____ Profissão: _____ Telefone _____

Identidade: _____ Local de Trabalho formal ou informal:_____
_____Salário: _____

Pai ( ) Falecido Data do Óbito _____ _____ Profissão que exercia: _____

Pai ( ) Aposentado Mês/ano _____ Profissão que exercia: _____

Pai - Aposentou por: ( ) Idade ( ) Tempo de Serviço ( ) Invalidez

Pai Separado/Divorciado: ( ) sim ( ) não ( ) Separação legalizada ( ) Não lergalizada

Pai Recebe Pensão ( ) sim ( ) não

DADOS DA MÃE: (SOMENTE PARA ESTUDANTES QUE RESIDAM COM OS PAIS/ OU SÃO DEPENDENTES)

Nome _____ Idade: _____

CPF _____ Profissão: _____ Telefone _____

Identidade: _____ Local de Trabalho formal ou informal:_____
_____Salário _____

Mãe ( ) Falecida Data do Óbito _____ _____ Profissão que exercia: _____

Mãe ( ) Aposentada Mês/ano _____ Profissão que exercia: _____

Mãe - Aposentou por: ( ) Idade ( ) Tempo de Serviço ( ) Invalidez

Mãe - Separada/Divorciada: ( ) sim ( ) não ( ) Separação legalizada ( ) Não lergalizada

Mãe - Recebe Pensão ( ) sim ( ) não

CÔNJUGUE OU COMPANHEIRO (A):

Nome _____ Idade: _____

CPF _____ Profissão: _____ Telefone _____

Identidade: _____ Local de Trabalho formal ou informal:_____
_____ Salário: _____

( ) Falecida (o) Data do Óbito _____ _____ Profissão que exercia:
_____

( ) Aposentada (o) Mês/ano _____ Profissão que exercia:
_____

Aposentou por: ( ) Idade ( ) Tempo de Serviço ( ) Invalidez

---

7 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR: Informe os dados do grupo familiar de forma resumida conforme espaço - descreva sinteticamente todas as pessoas que residem no lar, seja parentes ou não. Informe os dados das pessoas maiores de idade/dos menores, as atvidades exercidas, sejam elas formais ou informais, a renda média mensal de cada trabalhador, incluíndo os jovens acima de 14 anos que exercem alguma atividade remunerada.

É obrigatório o preenchimento de TODAS as colunas, o grau de parentesco de cada um dos integrantes do grupo familiar em relação ao estudante – CASO – estudante seja independente/resida sozinho, o grupo familiar é somente ele/ela.

	Nome	**Grau de parentesco**	**Data de nascimento**	**Idade**	**Profissão Atividade**	**Renda Mensal**	**CPF**
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

8 – ESTUDANTE - VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DO SEU GRUPO FAMILIAR POSSUI VEÍCULOS? ( ) SIM NÃO ( )

Se a resposta for afirmativa, qual (is) veículos você ou membros do grupo familiar possi (em)?

			FINALIDADE DO VEÍCULO		
Proprietário	**Marca/modelo**	**Ano**	**Passeio**	**Taxi/APLICATIVO**	**Carga**

9 – A MORADIA DE SUA FAMÍLIA É?: (Se estudante independente/mora sozinho, marque a condição de sua moradia).

( ) Própria e paga ( ) Própria e financiada Valor: _____ ( ) Alugada Valor:_____

( ) Ocupação/assentamento ( ) Quilombo/Aldeia indígena

( ) Cedida - Quem cedeu a você (familiar/terceiros), descreva: _____

---

10 – Estudante – A SUA FAMÍLIA POSSIU BENS - IMÓVEIS? (casa,apartamento, barracão, chácara, fazenda).

(Se você é estudante independente/mora sozinho (a), marque a condição de propropriedade ou não, de acordo com as opções abaixo).

( ) Não possui
( ) Sim, casa ou apartamento de moradia
( ) Sim. Lote ou terreno. Quantos? _____
( ) Sim. Casa ou apartamento além da moradia. Quantos? _____
( ) Sim. Barracão ou Cômodo de Comercial. Quantos? _____
( ) Sim. Chácara, Sítio ou Fazenda com menos de 20 ha
( ) Sim. Fazenda de moradia ou não, com mais de 20 ha

---

11 – PROGRAMAS SOCIAIS

Estudante – você ou algum membro de sua família é beneficiário do Programa Federal **Bolsa família?** ( ) Sim ( ) Não valor recebido _____

Estudante – você ou algum membro do grupo familiar recebe BPC/(LOAS)? ( ) Sim ( ) Não Quem? _____

Há jovens do grupo familiar que recebem o **benefício do Programa Pé de meia** para estudantes do ensino médio?
( ) sim ( ) não Valor recebido _____.

Estudante – você ou algum membro do grupo familiar recebe algum outro benefício dos governos municipal/estadual ou federal, como cestas básicas, medicações de de alto custo, ou outros? ( ) sim ( ) não. Qual? _____

Estudante – você ou sua família é cadastrada no CadÚnico?

( ) Sim
( ) Não

Nº do NIS: _____
(Nº de identificação Social do Responsável)

---

12 – PESSOAS COM DOENÇAS GRAVES OU CRÔNICAS NO GRUPO FAMILIAR.

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal

---

13 – OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR CONVENIENTES E QUE NÃO TENHAM SIDO COMTEMPLADAS NESTE FORMULÁRIO.

_____
_____
_____

Declaro que as informações prestadas são completas, verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. Estou ciente que poderá ser realizado contato telefônico ou via e-mail, entrevista individual, visita domiciliar, bem como a solicitação de documentos complementares para comprovação da situação apresentada, e que em caso de comprovada fraude, falsidade, omissão de informações ou de documentação minha solicitação será indeferida.

Autorizo a ESTES/UFU a utilizar as informações em qualquer época, no amparo da defesa e acesso aos direitos cabíveis.

Uberlândia _____, de _____, 2025.

_____
Assinatura do estudante