



Universidade Federal Fluminense  
PROAES - CAS

**Anexo V**  
**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**  
**Ação Afirmativa L1/L2**  
**Processo Seletivo – THE 2016**

## I – Dados pessoais

Nome Completo, <b>sem abreviação</b>						
CPF 	Data de Nascimento	Sexo <input type="checkbox"/> masc. <input type="checkbox"/> fem.	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão
Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> Casado <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> Viúvo <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> Outros			Nacionalidade		Naturalidade	
Curso						
Endereço da Família						Bairro
CEP         -	Cidade	UF	DDD	Fone( Fixo/ Cel )	Endereço Eletrônico	
É Portador de deficiência e/ou necessidades educacionais especiais? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual:				Cor ( classificação do IBGE) <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela		
Indicar pontos de referência da residência						
Endereço do Aluno: ( <b>caso não more com a família</b> )						Bairro
CEP         -	Cidade	UF	DDD	Fone	Endereço Eletrônico	
Indicar pontos de referência da residência					Telefone Celular	

## II – Dados acadêmicos

<b>1 – Ensino Médio</b> Nome da Escola		
Município	Ano do Ingresso	Ano do Término
<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Particular com bolsa <input type="checkbox"/> Particular sem bolsa <input type="checkbox"/> Supletivo		
<b>2 – Pré-Vestibular</b> Cursou Pré-Vestibular <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual: _____ <input type="checkbox"/> Comunitário <input type="checkbox"/> Particular com bolsa <input type="checkbox"/> Particular sem bolsa Quantas vezes prestou Vestibular: _____ vezes. Já trancou matrícula alguma vez: <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> Sim. Explique o motivo: _____ Está cursando outra Universidade: <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> Sim. Qual: _____ Período: _____		
<b>3 – Outros Cursos</b> _____ _____		

(idiomas, Cursos técnicos, etc.)

**III – Composição familiar (Dados socioeconômicos – Preencher os dados de todas as pessoas que moram na sua casa)**

	NOME	Grau de parentesco	Idade	Grau de Instrução	Profissão/Ocupação	Rendimento Bruto R\$
1.	(Candidato)					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Total de rendimentos familiares: R\$ \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÃO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(utilize este espaço para informações adicionais ou esclarecimentos).

## IV – Família

### A – Informações sobre a família

1 - Pai	CPF

Cidade onde reside	Idade	Profissão
--------------------	-------	-----------

Cargo/função	Local de trabalho	Renda mensal
--------------	-------------------	--------------

Data aposentadoria	Profissão que exercia	Renda mensal
--------------------	-----------------------	--------------

Observação: Em caso de falecimento informar: Data ____/____/____	Profissão exercida anteriormente	Valor da pensão
Beneficiário		

2 - Mãe	CPF

Cidade onde reside	Idade	Profissão
--------------------	-------	-----------

Cargo/função	Local de trabalho	Renda mensal
--------------	-------------------	--------------

Data aposentadoria	Profissão que exercia	Renda mensal
--------------------	-----------------------	--------------

Observação: Em caso de falecimento informar: Data ____/____/____	Profissão exercida anteriormente	Valor da pensão
Beneficiário		

3 – Companheiro(a)	CPF
	-

Cidade onde reside	Idade	Profissão
--------------------	-------	-----------

Cargo/função	Local de trabalho	Renda mensal
--------------	-------------------	--------------

Data aposentadoria	Profissão que exercia	Renda mensal
--------------------	-----------------------	--------------

Observação: Em caso de falecimento informar: Data ____/____/____	Profissão exercida anteriormente	Valor da pensão
Beneficiário		

### B – Outras fontes de renda do candidato e da família (contribuição de parentes, mesada, bolsa acadêmica, bolsa estágio, pensão alimentícia, bolsa família, etc.):

Especificação da renda	Quem paga	Quem recebe	Valor Mensal (R\$)

### C – Informações complementares:

1 – Propriedades da família
-----------------------------

Imóvel onde reside: <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Quitado <input type="checkbox"/> Em financiamento <input type="checkbox"/> Imóvel alugado – valor mensal? _____ Imóvel(eis) comerciais alugado(s) - <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - quantos? _____ <input type="checkbox"/> Outros especificar _____ Valor R\$ _____ Automóvel(eis) – <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não quantos? _____ Marca: _____ Ano: _____
--

Assinale outros tipos de bens imóveis próprios da família <input type="checkbox"/> Casa/apartamento <input type="checkbox"/> Imóvel de veraneio <input type="checkbox"/> Sítio <input type="checkbox"/> loja ou depósito comercial <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> imóvel alugado – renda mensal R\$ _____
--

A família ou candidato têm veículo			
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> não		
Informe a finalidade:	<input type="checkbox"/> para uso particular	<input type="checkbox"/> para trabalho	Qual: _____ renda mensal R\$ _____

2.3.4 – Situação de trabalho do aluno: (mesmo sem contrato)			
<input type="checkbox"/> Nunca trabalhou	<input type="checkbox"/> Trabalhou antes dos 14 anos	<input type="checkbox"/> Entre 14 e 18 anos	<input type="checkbox"/> Após os 18 anos
Último trabalho: Empresa: _____			
Período: de ____/____/____ a ____/____/____ Último salário: R\$ _____ Motivo do desligamento: _____			

### V – Informações adicionais que o candidato queira prestar:

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12

### VI – Termo de responsabilidade:

<p>Declaro que todas as informações prestadas e documentos apresentados são verdadeiros, e estou ciente que as mesmas estarão sujeitas à verificação, através de visita domiciliar e outras formas de aferição e que, comprovada a inveracidade de qualquer informação, posteriormente à matrícula, ensejará o cancelamento da matrícula na instituição federal de ensino, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.</p> <p style="text-align: center;">Niterói, ____ de _____ de 2016.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><b>Assinatura do (a) candidato (a)</b></p>
--

### VII – Parecer do Assistente Social:

1
2
3
4
5
6

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**Assistente Social:** \_\_\_\_\_  
(Assinatura e Carimbo)