**ANEXO 1 - FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**I. IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | | | | | |
| Ano de Entrada no PPGT | | | | | | | | | |
| Gênero  M ( ) F ( ) | Data De Nascimento | | Estado Civil | | | | Procedência(Cidade/Uf) | | |
| Matrícula | | | | | | | | | |
| RG | | CPF | | Naturalidade (Cidade/UF) | | | | | |
| Endereço (Rua, Avenida) | | | Número | | | Casa ( )  Apartamento ( ) | | | Complem/ Bloco |
| Bairro | | Cidade | Uf | | | Cep | | Fone | |
| Endereço Eletrônico (Email) | | | | | Telefone Para Recado | | | | |
| Endereço dos Pais ou familiares: | | | | | | | | | |

**II. ESCOLARIDADE**

|  |
| --- |
| Você ingressou no PPGT/UDESC através do Programa de Ações Afirmativas?  ( ) Sim ( ) Não  Se sim, por:  ( ) aluna(o) oriunda(o) de Instituição de Ensino Superior (IES) das regiões Norte, Nordeste ou Centro-Oeste ou profissionais vinculados a IES dessas regiões  ( ) indígena residente no território nacional e transfronteiriço  ( ) negra(o)  ( ) trans |
|  |
| Cursou o ensino médio em escola:  ( ) Pública  ( ) Particular com bolsa  ( ) Particular sem bolsa |

**III. HABITAÇÃO**

|  |
| --- |
| Situação de moradia da(o) aluna(o) ou solicitante. Atualmente reside:  ( ) com a família  ( ) com parentes  ( ) sozinha(o)  ( ) pensão  ( ) república  ( ) com amigos; quantos: \_\_\_\_  ( ) outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Moradia com características (assinalar mais de uma):  ( ) alvenaria  ( ) madeira  ( ) mista  ( ) casa  ( ) apartamento |
| Especificar situação da moradia:  ( ) moradia própria  ( ) cedida  ( ) financiada; valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) alugada; valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) pensão; valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) república; valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**IV. SITUAÇÃO SÓCIOECONÔMICA DO ACADÊMICO**

|  |
| --- |
| ATUAL FONTE DE RECURSOS: (**Comprovar anexando fotocopia ou declaração simples**)  Trabalho formal/informal: R$  Estágio remunerado: R$  Pensão: R$  Renda familiar: R$  Outros: R$ |
| Você já recebeu algum benefício da UDESC?  ( ) Não ( ) Sim  Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Por quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Despesas mensais (**Comprovar anexando fotocopia ou declaração simples escrita a mão contendo assinaturas de duas testemunhas e seus respectivos CPFs**):  Aluguel: R$  Financiamento: R$  Transporte: R$  Alimentação: R$  Outros (especificar, por ex.: medicação, consulta, despesas com saúde do acadêmico ou familiares, etc. ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$ |
| Onde você faz sua alimentação? ( ) Casa ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Transporte que utiliza:  ( ) Carro próprio  ( ) Carro da família  ( ) Ônibus (transporte coletivo)  ( ) Moto  ( ) Não utiliza  ( ) Outros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**V. COMPOSIÇÃO DE RENDA DO NÚCLEO FAMILIAR** (relacione os seus dados na primeira linha, e abaixo os dados de pessoas que contribuem a ou dependem da sua renda familiar, mesmo que não residam com você).

**Você deve comprovar a renda por meio da “Declaração do Imposto de Renda” de cada pessoa citada como Núcleo Familiar. A Declaração deve ser digitalizada e encaminhada por email. Para aqueles que são isentos, é necessária a “Declaração de Isenção de Imposto de Renda”, disponível no site da Receita Federal, sendo o acesso por meio do CPF da pessoa.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Vínculo** | **CPF** | **Data Nascimento** | **Estado Civil** | **Profissão** | **Situação**  **Atual \*** | **Renda Mensal**  **(bruta)** | **Outras**  **rendas** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Código da situação atual:

A - Aposentado;

T - Trabalha;

I - Incapacitado (doença);

E - Estudante;

P - Pensionista;

DSR - Desempregado sem renda.

**VI. NECESSIDADE DO PEDIDO**

Argumente o porquê necessita desta bolsa

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**VII. Definição do cálculo do Indice sócio-econômico – ISE**

Renda Bruta – RB (rendimento comprovados)

Despesas Totais – DT (moradia, saúde, alimentação, transporte,...)

Número de dependentes – ND

Indice sócio-econômico – ISE

**ISE= RB-DT/ND**

**DECLARO: (assinalar cada item a assinar)**

( ) Que TODAS as informações prestadas neste cadastro são verdadeiras;

( ) Que estou ciente que irei perder a bolsa e terei que devolver o valor recebido à instituição de fomento, caso as informações prestadas sejam comprovadamente inverídicas;

( ) Que o preenchimento deste formulário não significa deferimento de qualquer benefício;

( ) Que poderei ser solicitado/a **por Assistente Social** a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevistado/a, caso houver necessidade, em qualquer momento;

( ) NÃO ter concluído outro Curso de Pós-Graduação stricto senso no mesmo nível.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura da(o) aluna(o): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |